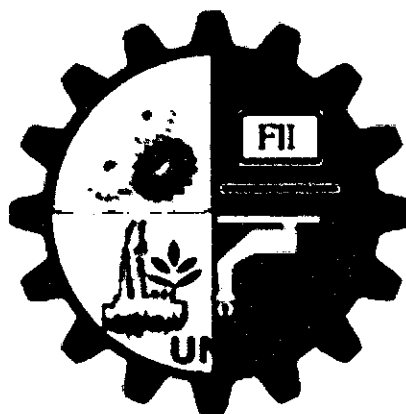


**UNIVERSIDAD NACIONAL DE PIURA**  
**FACULTAD DE INGENIERIA INDUSTRIAL**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE INGENIERIA INDUSTRIAL**



**TITULACIÓN PROFESIONAL POR SERVICIOS PRESTADOS**  
**EN LA ESPECIALIDAD.**

**INFORME DESCRIPTIVO**

**“Implementación del Plan Anual 2014 - Seguridad y Salud**  
**Ocupacional para la Empresa Innova Salud, Seguridad & Medio**  
**Ambiente S.A.C., en la Provincia de Piura”.**

**ALEX JOSUÉ CHÁVEZ CUPÉN**

**PIURA – PERÚ**

**2015**

**“Implementación del Plan Anual 2014 de Seguridad y Salud Ocupacional  
para la Empresa Innova Salud, Seguridad & Medio Ambiente S.A.C., en la  
Provincia de Piura”.**

**INFORME DESCRIPTIVO**

**PRESENTADO A LA FACULTAD DE INGENIERÍA INDUSTRIAL COMO  
REQUISITO PARA OPTAR EL TÍTULO DE:**

**INGENIERO INDUSTRIAL  
EN LA  
UNIVERSIDAD NACIONAL DE PIURA**

**APROBADO:**



**ING. TEOBALDO LEÓN GARCÍA, MSC.  
PROFESOR ASESOR – COORDINADOR**

**JURADO**

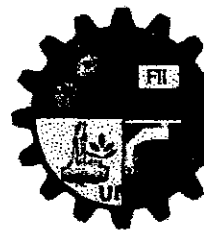
**DR. NÉSTOR JAVIER ZAPATA PALACIOS  
PRESIDENTE – JURADO CALIFICADOR**

**ING. HERMER ERNESTO ALZAMORA ROMÁN, MBA  
VOCAL – JURADO CALIFICADOR**

**ING. VÍCTOR ENRIQUE CRISANTO PALACIOS, MBA.  
SECRETARIO – JURADO CALIFICADOR**



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE PIURA**  
**FACULTAD DE INGENIERÍA INDUSTRIAL**  
**DECANATO**



**ACTA DE SUSTENTACIÓN DE INFORME**  
**DESCRIPTIVO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

Los miembros del Jurado Calificador Ad-Hoc, nombrado mediante Resolución N°0407-D.FII-UNP-15 de fecha 02 de junio del 2015, del Informe Descriptivo por Prestación de Servicios denominado «**IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN ANUAL 2014 DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL, PARA LA EMPRESA INNOVA SALUD, SEGURIDAD MEDIO AMBIENTE S.A.C., EN LA PROVINCIA DE PIURA**», presentado por el Bachiller en Ingeniería Industrial, señor **ALEX JOSUÉ CHÁVEZ CUPÉN**; asesorado por el Ing. Teobaldo León García, MSc., reunidos para la sustentación de éste y luego de escuchar su exposición y las respuestas a las preguntas formuladas, lo declaran:

APROBADO

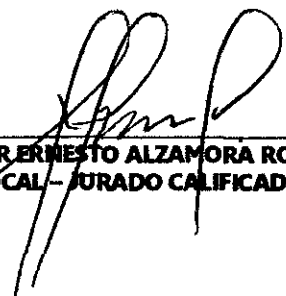
**Con el Calificativo:**

MUY BUENO

En consecuencia el sustentante se encuentra apto para recibir el título profesional de **INGENIERO INDUSTRIAL** conforme a Ley.

Piura, 18 de junio del 2015

  
Dr. NÉSTOR JAVIER ZAPATA PALACIOS  
PRESIDENTE – JURADO CALIFICADOR

  
Ing. HERMER ERNESTO ALZAMORA ROMÁN, MBA.  
VOCAL – JURADO CALIFICADOR

  
Ing. VÍCTOR ENRIQUE CRISANTO PALACIOS, MBA.  
SECRETARIO – JURADO CALIFICADOR

### **DEDICATORIA**

A mis padres Francisco Chávez Ochoa, María Zarela Cupén Agurto de Chávez y a mi Hijo Juan Pablo Chávez More; por haberme dado la oportunidad de cambiarme la vida y enseñarme que todo es posible.

## **INDICE**

<b>1. INTRODUCCIÓN</b>	<b>Pag. 5</b>
<b>1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA</b>	<b>Pag. 5</b>
<b>1.2. PRESENTACIÓN DE LOS PROPÓSITOS</b>	<b>Pag. 7</b>
<b>1.3. METAS</b>	<b>Pag. 8</b>
<b>2. RESUMEN</b>	<b>Pag. 9</b>
<b>3. CONCLUSIONES</b>	<b>Pag. 10</b>
<b>4. RECOMENDACIONES</b>	<b>Pag. 11</b>
<b>5. INFORME DESCRIPTIVO</b>	<b>Pag. 12</b>
<b>5.1. ANÁLISIS DEL PROBLEMA</b>	<b>Pag. 13</b>
<b>5.2. PRESENTACIÓN DE ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN</b>	<b>Pag. 14</b>
<b>5.3. ALCANCES</b>	<b>Pag. 14</b>
<b>5.4. APLICACIÓN</b>	<b>Pag. 18</b>
<b>5.5. CONTROL DEL PLAN DE PREVENCIÓN DE RIESGOS</b>	<b>Pag. 19</b>
<b>5.6. METAS Y OBJETIVOS DEL PLAN SSO</b>	<b>Pag. 21</b>
<b>5.7. PROCEDIMIENTOS</b>	<b>Pag. 22</b>
<b>5.8. ORGANIZACIÓN</b>	<b>Pag. 23</b>
<b>5.9. INDICADORES DE GESTIÓN</b>	<b>Pag. 27</b>
<b>5.10. CÓDIGOS DE SEÑALES</b>	<b>Pag. 28</b>
<b>6. BIBLIOGRAFÍA</b>	<b>Pag. 30</b>
<b>7. ANEXOS</b>	<b>Pag. 31</b>

## **1. INTRODUCCIÓN**

### **1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA:**

Las actividades económicas y laborables que se desarrollan en una sociedad, sea para la producción de un bien o la prestación de un servicio implican uso de equipos, materiales e insumos los cuales representan riesgos para la salud. Estos riesgos se manifiestan por la presencia en el lugar del trabajo de agentes químicos, físicos y biológicos, factores ergonómicos y psicosociales, así como de condiciones laborables inseguras.

La salud es un derecho fundamental de todo ser humano, en este sentido, resulta inaceptable que las personas pierdan la salud o incluso sus vidas por la realización de su actividad laboral.

Los accidentes y enfermedades ocupacionales son causas de enorme impacto sanitario y económico para los trabajadores, las empresas y la sociedad en general. Este impacto negativo es reflejado en las muertes, las incapacidades y el sufrimiento personal de los trabajadores, así como en el ausentismo laboral, la pérdida de productividad y los costos sanitarios.

Las patologías más reportadas por el desempeño de las actividades son hipoacusia, enfermedades dermatológicas y respiratorias e intoxicaciones agudas por plaguicidas y metales pesados.

En nuestro país, las condiciones de seguridad y salud ocupacional en el sector salud al igual que cualquier organización de índole industrial se encuentra expuesto a los riesgos y peligros, debido a que también se efectúan actividades productivas.

Actualmente no se dispone de datos completos sobre accidentes y enfermedades ocupacionales en el sector salud debido al subregistro u subnotificación de los mismos

por un inadecuado diagnóstico y registro, así por la existencia de grandes grupos de trabajadores sin cobertura sanitaria asociada a enfermedades ocupacionales.

En el sector Salud, de conformidad a lo dispuesto en la Ley General de Salud 26842, Ley del Ministerio de Salud, Ley N° 27657 del año 2002, menciona que: las instituciones que tienen competencias en salud ocupacional, son: el Instituto Nacional de Salud (INS) cuya misión es desarrollar y difundir la investigación y la tecnología en salud ocupacional; y la Dirección General de Salud Ambiental (DIGESA) a través de la Dirección Ejecutiva de Salud Ocupacional (DESO). Mediante R.M.N. 573-2003-SA/DM con fecha 27 de mayo de 2003 se asigna funciones con competencias en salud ocupacional a las Direcciones de Salud y Direcciones de Redes de Salud, como órganos desconcentrados entre ellos clínicas ocupacionales debidamente autorizadas; una de estas funciones es la vigilancia y control de riesgos en el trabajo, en las diversas actividades económicas, a fin de controlar los riesgos ocupacionales en el marco de la descentralización y desarrollo sostenible.

Adicional a ello se debe cumplir con todas las normas de seguridad y salud; vigentes en Perú, tales como la Ley 29783 Ley de Seguridad y salud en el Trabajo y el Reglamento Decreto Supremo N° 005-2012-TR; RM-004-2014-MINSA, DS 055-2010 EM y el DS 043-2007 EM.

Planificar - Hacer - Verificar y Actuar oportunamente en la Implementación de herramientas de gestión de Seguridad y Salud Ocupacional que permitan consolidar un ambiente de trabajo seguro y saludable, libre de lesiones y que garanticen la salud e integridad física de todos los trabajadores en la operación, analizando objetivamente las condiciones y actos sub estándares con el único objetivo de determinar un control sistemático sobre la causa raíz del origen de los incidentes y/o accidentes.

Asegurar un liderazgo y compromiso efectivo en todos los niveles de la organización sobre la gestión de Seguridad y Salud Ocupacional.

Asegurar que todos los procesos (actuales y nuevos) cuenten con el IPERC respectivo, debidamente revisado, aprobado y difundido a todo el personal, con todos los controles o barreras debidamente implementados.

Implementar los medios necesarios que permitan garantizar la sensibilización, entrenamiento y competencia en seguridad y salud ocupacional en todos y cada uno de los trabajadores.

Planificar preventivamente todas las tareas y sobre todo de aquellas consideradas como riesgosas en todos nuestros procesos que involucre la actividad minera, actividades conexas, para los cual se adoptarán oportunamente controles o barreras duras sobre aquellas acciones, omisiones y condiciones de trabajo que pudieran afectar la integridad física de los trabajadores y la salud.

Contar con una metodología efectiva y oportuna que permita analizar la causa raíz de los accidentes e incidentes, asegurando la implementación de acciones y la metodología adecuada de seguimiento e información.

## **1.2. PRESENTACIÓN DE LOS PROPÓSITOS:**

La Implementación del Plan Anual 2014 de SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL para la Empresa Innova Salud, Seguridad & Medio Ambiente S.A.C. (INNOVA SSMA S.A.C.), brindó las estrategias para alcanzar los objetivos trazados en materia de Prevención de Riesgos para evitar cualquier tipo de accidentes que afecte a algún trabajador directo e indirecto que labore en las instalaciones de la clínica o proyecto que se realice.



### **1.3. METAS:**

- ✓ Desarrollo de las labores de modo seguro (reducir y/o evitar accidentes).
- ✓ Cumplimiento de los requisitos legales y los estándares operacionales.
- ✓ Adecuado control durante las labores de cualquier eventualidad que pudiera afectar al trabajador y al ambiente.
- ✓ Efectividad estadística según los requerimientos por parte del cliente.
- ✓ Transcender con el tiempo a través de la mejora continua en los procesos, así como en la imagen corporativa.
- ✓ Mejora constante en la calidad del personal (colaboradores), servicio y atención hacia el cliente.

## **2. RESUMEN**

La empresa Innova Salud Seguridad & Medio Ambiente S.A.C., es una institución peruana especializada en servicios de Salud Ocupacional, la cual inicio operaciones el 15 de octubre del 2010. Siendo una empresa del sector salud, tiene como objetivo brindar soluciones confiables, económicas y eficientes, cumpliendo las normas nacionales e internacionales vigentes; pero luego del estudio de Línea de Base que se realizó se pudo identificar las siguientes deficiencias: Falta de políticas, normas y procedimientos, supervisión, equipos de protección personal y condiciones seguras. No se tiene registro de casos de enfermedades ocupacionales probablemente por falta de una cultura en seguridad y salud ocupacional y del registro de este tipo de información.

Es preocupación de la actual gestión, que estando vigente la normativa en seguridad y salud ocupacional desde el año 2005 y la conformación del Comité de Seguridad y Salud Ocupacional; es necesaria su implementación con el fin de prevenir, controlar y minimizar los riesgos y accidentes laborales.

Toda esta actividad de Gestión se ha plasmado en el Plan de Implementación progresivo y dinámico que le permitió a la Empresa INNOVA SSMA S.A.C. lograr avanzar en la gestión de la prevención de riesgos sin perjudicar su operatividad, economía y adaptación al cambio, con lo cual logra un Sistema de Gestión de la Seguridad eficiente y auditable.

Se estableció dentro de sus políticas la implementación y el desarrollo del Plan Anual 2014 de Seguridad y Salud Ocupacional, apoyado por la gerencia, garantizando el completo bienestar físico, mental y social de los trabajadores ofreciendo lugares de trabajo seguro y adecuado; minimizando la ocurrencia de accidentes de trabajo y de enfermedades ocupacionales.

### **3. CONCLUSIONES**

Luego de haber concluido con la implementación del Plan Anual 2014 de Seguridad y Salud Ocupacional para la Empresa INNOVA SSMA S.A.C., se logró obtener las siguientes conclusiones:

- Se consideró a cada colaborador como eje fundamental en las actividades de Prevención del Programa de Seguridad y Salud Ocupacional de la Empresa INNOVA SSMA S.A.C., trabajo basado en la participación de todos, dictando y orientándolos a la cultura de seguridad y salud ocupacional.
- Se reflejó el trabajo en equipo de la alta dirección y de los colaboradores, siendo el pilar fundamental para el diagnóstico e implementación de las medidas de control a los riesgos ocupacionales.
- Se realizaron un total de 06 capacitaciones para este Plan Anual 2014, en temas de seguridad y salud ocupacional, lográndose obtener el 150% de cumplimiento en capacitación (según la normativa legal son 04 capacitaciones obligatorias al año), el % de asistencia obtenido fue del 85% y % de Vacunaciones periódicas fue de 100%.
- Se obtuvo óptimos resultados en relación al seguimiento del Programa de Vigilancia Médica para el periodo 2014 (todos los colaboradores han sido evaluados satisfactoriamente).
- Se implementó el Uso de Check List para el Control Optimo de los Equipos en cada una de las áreas de la Empresa INNOVA SSMA S.A.C.

#### **4. RECOMENDACIONES**

- Continuar con los programas de capacitaciones a toda la línea de mando en temas de seguridad y salud ocupacional (SSO), liderazgo, trabajo en equipo, entre otras que fortalezcan la actitud de los colaboradores.
- El cumplimiento del Desarrollo del Plan de SSO por parte de la línea de mando debe ser por iniciativa propia como parte de una cultura de seguridad y no por presión del supervisor de SSO.
- El trabajo en equipo es fundamental si queremos obtener resultados positivos ya sean en el tema de producción como de seguridad.
- El seguimiento a las evaluaciones médicas del personal debe ser en coordinación con administración (asistente social) y seguridad.

## **5. INFORME DESCRIPTIVO**

El Plan Anual 2014 de Seguridad y Salud Ocupacional (SSO) para la Empresa Innova Salud, Seguridad & Medio Ambiente S.A.C., en la Provincia de Piura”, se desarrolló con éxito y se fundamenta en la aplicación del cumplimiento del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud establecido en la normativa legal vigente y comprende el planeamiento, organización, dirección, ejecución y control de las actividades orientadas a Identificar los Peligros/Aspectos, Evaluar los Riesgos/Impactos y Controlar todas aquellas acciones, omisiones y condiciones que pudieran afectar la integridad física de los trabajadores, a la salud, daños a la propiedad, interrupción de los procesos productivos o degradación del ambiente o entorno de trabajo.

El Plan Anual 2014 de SSO describe todas las actividades asociadas y con ello alcanzar el mejoramiento continuo en el desempeño de la gestión. Se definió claramente las estrategias, que se deban desarrollar, las responsabilidades de los trabajadores, describiendo las actividades que se desarrollarán para mantener bajo control los riesgos operacionales, correspondiente al periodo 2014.

Gestión de Riesgos es el término que se aplica a un método lógico y sistemático de identificación, análisis, evaluación, tratamiento, monitoreo y comunicación de riesgos relacionados con cualquier actividad, función o proceso, de manera que permita minimizar pérdidas y maximizar oportunidades de las organizaciones.

### 5.1. ANÁLISIS DEL PROBLEMA

Teniendo en cuenta la Normativa legal vigente, formulé Implementar el Plan Anual de Seguridad y Salud Ocupacional para el periodo 2014 para la Empresa INNOVA SSMA S.A.C. considerando que es de vital importancia y sobre todo de Obligatoriedad cumplir con la Ley 29783 Ley de Seguridad y salud en el Trabajo; así como su Reglamento según Decreto Supremo N° 005-2012-TR.

**TABLA N° 01: REQUISITOS LEGALES**

Nombre	Tema
Resolución 2400 de 1979	Estatuto de Seguridad Industrial
Ley 9 de 1979	Código Sanitario Nacional
Resolución 2013 de 1986	Comité Paritario Salud Ocupacional
Decreto 1295 de 1994	Por el cual se determina la organización y administración del Sistema General de Riesgos Profesionales.
Resolución 1016 de 1989	Por la cual se reglamenta la organización, funcionamiento y forma de los Programas de Salud Ocupacional que deben desarrollar los patronos o empleadores en el país
Decreto 1530 de 1996	Accidente de Trabajo y Enfermedad Profesional con muerte del trabajador
Ley 776 de 2012	Por la cual se dictan normas sobre la organización, administración y prestaciones del Sistema General de Riesgos Profesionales.
Resolución 1401 de 2007	Reglamenta la investigación de Accidentes e Incidentes de Trabajo
Resolución 2346 de 2007	Regula la práctica de evaluaciones médicas ocupacionales y el manejo y contenido de las historias clínicas ocupacionales
Resolución 1918 de 2009	Modifica los artículos 11 y 17 de la Resolución 2346 de 2007 y se dictan otras disposiciones
Resolución 1956 de 2008	Por la cual se adoptan medidas en relación con el consumo de cigarrillo o tabaco
Resolución 2646 de 2008	Por la cual se establecen disposiciones y se definen responsabilidades para la identificación, evaluación, prevención, intervención y monitoreo permanente de la exposición a factores de riesgo psicosociales en el trabajo y para la determinación del origen de las patologías causadas por estrés ocupacional
Decreto 2566 de 2009	Tabla de Enfermedades Profesionales
Resolución 652 de 2012	Por la cual se establece la conformación y funcionamiento del Comité de Convivencia Laboral en entidades públicas y empresas privadas y se dictan otras disposiciones.

Circular 0038	Espacios libres de humo y sustancias psicoactivas en las empresas.
Resolución 1356 de 2012	Por la cual se modifica parcialmente la resolución 652 de 2012.
Ley 1562 de 2012	Por la cual se modifica el sistema de riesgos laborales y se dictan otras disposiciones en materia de salud ocupacional.
Resolución 1409 de 2012	Por la cual se establece el reglamento de seguridad para protección contra caídas en trabajo en alturas.

## 5.2. PRESENTACIÓN DE ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN

La Implementación del Plan Anual de Seguridad y Salud Ocupacional para el periodo 2014, brindó las estrategias, logrando alcanzar los objetivos trazados en materia de Prevención de Riesgos y así se evitaron accidentes que afecten a algún trabajador directo e indirecto que labore en las instalaciones de la planta o proyecto que se realice.

## 5.3. ALCANCES

Los propósitos alcanzados por el Plan Anual de Seguridad y Salud Ocupacional para el periodo 2014 son los siguientes:


- Se comprobó a través de las Capacitaciones programadas que todo colaborador conozca este plan, así como las responsabilidades asociadas al mismo.


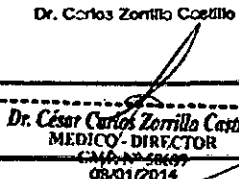
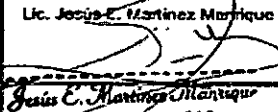
**TABLA N° 02: CAPACITACIONES PROGRAMADAS**

Capacitación 1: Introducción a la Seguridad Y Salud Ocupacional
Capacitación 2: Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo
Capacitación 3: Plan de Contingencia y Seguridad
Capacitación 4: Manual de Primeros Auxilios
Capacitación 5: Primeros Auxilios (Obstrucción Vías Respiratorias)
Capacitación 6: Riesgos Ocupacionales

- Se realizó las Reuniones de Seguridad denominada “de 5 minutos”, las cuales se efectuaban previo al inicio de las labores, no se tomarán en cuenta para efectos del cómputo de las horas de capacitación considerada en el presente Plan Anual. Las Reuniones de 5 minutos son un elemento de instrucción, adiestramiento y motivación, donde se tratará lo que se va hacer, como se debe hacer, el riesgo involucrado a la actividad a realizar y los elementos de protección a usarse. Así como temas específicos, general de seguridad, breves, sencillos y directos.
- Se logró que la Gerencia apruebe y asuma el compromiso del Plan Anual de Seguridad y Salud Ocupacional para el periodo 2014.

**FIGURA N° 01: PLAN ANUAL 2014 DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO – INNOVA SSMA S.A.C**

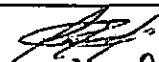

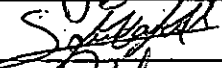


 <b>INNOVA SSMA</b> <small>WELL BEING &amp; WELLNESS</small>	<b>PLAN DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL</b>		
	Revisión: 01	Fecha: Enero 2014	Página 1 de 33
	EMPRESA : INNOVA SSMA S.A.C.		

	ELABORADO	REVISADO	APROBADO
Nombres y Apellidos	Alex Chávez Cupón	Dr. Carlos Zorrillo Castillo	Lic. Jesús E. Martínez Manrique
FIRMA		 Dr. César Carlos Zorrillo Castillo MEDICO- DIRECTOR C.M.A. N° 58697 08/01/2014	 Jesús E. Martínez Manrique INNOVA SSMA S.A. Gerente Seguridad & Medio Ambiente GERENTE GENERAL
FECHA	08/01/2014	08/01/2014	10/01/2014
Cargo	MANAGER CONSULTING SSO	DIRECTOR MEDICO	GERENTE GENERAL



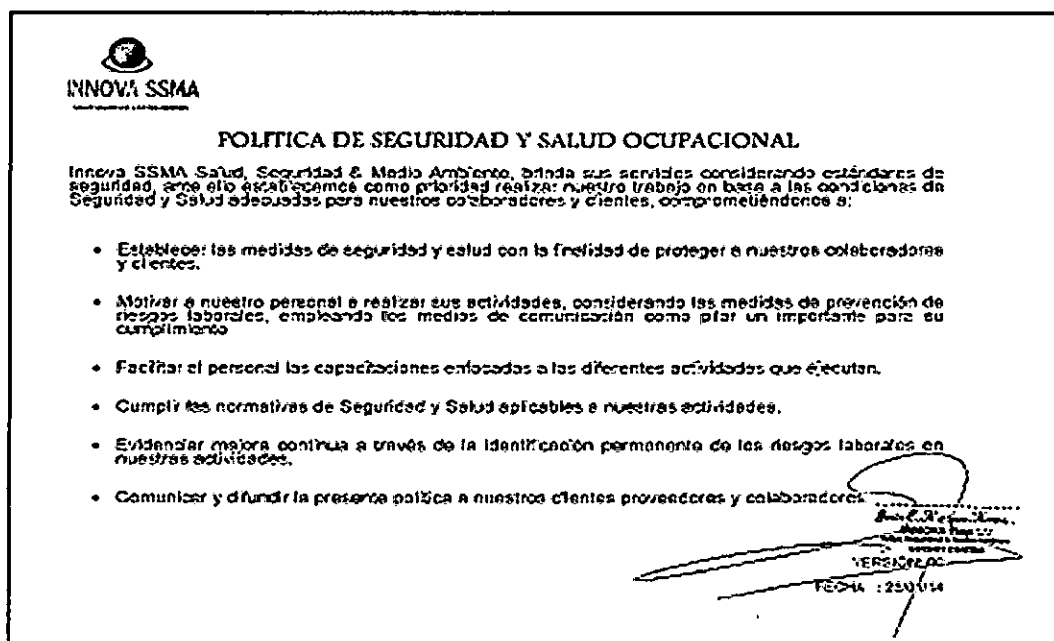
- Se logró Implementar el Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo.

**FIGURA N° 02: ACTA ELECCIÓN DE MIEMBROS COMITÉ DE SEGURIDAD – INNOVA SSMA S.A.C.**

De acuerdo a lo regulado por la Ley N° 29783, Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo, su Reglamento, aprobado por el Decreto Supremo N° 005-2012-TR, Piura 10 de Enero del 2014, en las instalaciones de Innova, Seguridad, Salud & Medio Ambiente, se han reunido para la <b>ELECCIÓN DE LOS CARGOS DE LOS MIEMBROS DEL COMITÉ</b> y elaboración de los <b>ESTATUTOS INTERNOS DEL CSST</b> .			
N°	NOMBRE Y APELLIDOS	ÁREA DE TRABAJO	FIRMA
1	Cesar Carlos Zorrilla Castillo	Director medico	
2	Jorge Luis Yovera Palacios	Oftalmología	
3	Mayra Katherine Sandoval Miranda	Psicología	
4	Rosa Ysabel Rimaycuna Aguilar	Brevetes	
5	Lucio Edison Genaro Gallo Farfán	Administrador	


- Se logró establecer una Política de Seguridad y Salud Ocupacional para el periodo 2014, la cual deberá ser revisada anualmente o siempre cuando haya un cambio significativo como son requerimientos legislativos; asimismo, estarán fechadas y firmadas por la Gerencia.

**FIGURA N° 03: POLITICA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO – INNOVA SSMA S.A.C**




- Se logró que toda medida de control ante cualquier emergencia se encuentre operativas, a través del Plan de Contingencia y Seguridad; y el Manual de Primeros Auxilios.

**FIGURA N° 04: PLAN DE CONTINGENCIA Y SEGURIDAD – INNOVA SSMA S.A.C.**

PLAN DE CONTINGENCIA Y SEGURIDAD				 <b>INNOVA SSMA</b> <small>SALUD, SEGURIDAD Y MEDIO AMBIENTE</small>
ISSMA-SGS-MPA-2014	EMISIÓN: 17-01-14	N° EDICIÓN: 1	PÁG. 17 DE 231	

**FIGURA N° 05: MANUAL DE PRIMEROS AUXILIOS – INNOVA SSMA S.A.C**

MANUAL DE PRIMEROS AUXILIOS				 <b>INNOVA SSMA</b> <small>SALUD, SEGURIDAD Y MEDIO AMBIENTE</small>
ISSMA-SGS-MPA-2014	EMISIÓN: 27-01-14	N° EDICIÓN: 1	PÁG. 17 DE 40	

- Se aseguró que todos los subcontratistas trabajen aplicando las medidas según este plan.
- Se logró con la implementación reducir y controlar cualquier evento que afecte el medio ambiente.
- Se publicó el Mapa de Riesgos en las instalaciones de la Empresa INNOVA SSMA S.A.C.

#### **5.4. APLICACIÓN**

El Plan Seguridad y Salud Ocupacional para el periodo 2014, se diseñó para brindar las estrategias viables para manejar con eficacia los riesgos significativos hacia la seguridad, la salud ocupacional y el medio ambiente.

Este Plan Anual se basó teniendo como apoyo el Manual de Prevención de Riesgos y Procedimientos Operativos de INNOVA SSMA S.A.C., así como el Plan de Protección, Seguridad y Evacuación - 2012.

Asimismo, se tuvo en cuenta que la Empresa INNOVA SSMA S.A.C. tiene por política brindar y asegurarse que todas las actividades que realicen los trabajadores sean seguras.

Se informó y se hizo conocimiento de este documento a la Línea de Mando con la finalidad de lograr los objetivos de este plan.

Todos los trabajadores realizan sus labores de acuerdo a los requerimientos de este plan y en cumplimiento con los procedimientos operativos de INNOVA SSMA S.A.C.

## **5.5. CONTROL DEL PLAN DE PREVENCIÓN DE RIESGOS**

### **5.5.1. Distribución, Enmiendas y Revisiones**

Las modificaciones a este plan se realizaron según los requerimientos de la Gerencia y de acuerdo con los procedimientos de INNOVA SSMA S.A.C. con la finalidad de mantener una continuidad en su vigencia.

Las revisiones de gestión y de las auditorías lo realice en los meses de febrero, junio y Octubre; con el objetivo de revisar los avances del Programa del Plan SSO.

### **5.5.2. Revisiones**

**TABLA N° 03: REVISIÓN PLAN ANUAL 2014 DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO – INNOVA SSMA S.A.C**

<b>Página</b>	<b>Edición</b>	<b>Revisión</b>	<b>Fecha</b>
02	06/01/2014	01	10/01/2014

Las revisiones a este plan son aprobadas y distribuidas con la autorización del El Supervisor de Seguridad y Salud ocupacional.

### **5.5.3. Registro de Revisiones**

**TABLA N° 04: REGISTRO REVISIONES PLAN ANUAL 2014 DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO – INNOVA SSMA S.A.C**

<b>Edición Revisión</b>	<b>Fecha</b>	<b>Sección</b>	<b>Detalle de Revisión</b>
06/01/2014	10/01/2014	Política SSO	Versión 00

**Nota:** El Gerente General de INNOVA SSMA S.A.C, realizó la revisión de la Política SSO antes de ser publicado.

#### **5.5.4. Lista de Distribución**

Se entregaron Copias de este Plan Anual 2014 a las personas competentes.

**TABLA N° 05: LISTA DE DISTRIBUCIÓN PLAN ANUAL 2014 DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO – INNOVA SSMA S.A.C**

<b>Ítem</b>	<b>Nombre y Apellidos</b>	<b>Cargo</b>
1	Lic. Jesús E. Martínez Manrique.	Gerente General
2	Dr. Carlos Zorrilla Castillo	Director Médico
3	Br. Alex J. Chávez Cupén	Supervisor de SSO

## **5.6. METAS Y OBJETIVOS DEL PLAN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

### **5.6.1. Metas**

- ✓ Se desarrollaron las labores de modo seguro cumpliendo estándares que permitan completar operaciones sin ningún tipo de accidente, a través de las revisiones previas de los equipos en cada una de las áreas, antes del inicio de actividades.
- ✓ Se logró el control efectivo durante las labores de cualquier eventualidad que pudiera afectar el medio ambiente.

### **5.6.2. Objetivos generales**

- ✓ Se Redujo el Riesgo de forma sistemática para prevenir los Accidentes de Trabajo y Enfermedades Profesionales en la Empresa, proporcionando a los trabajadores un ambiente de trabajo en el cual la salud ocupacional esté identificada y controlada.

### **5.6.3. Objetivos específicos**

- ✓ Se contribuyó al mejoramiento continuo.
- ✓ Se Logró el compromiso individual de cada trabajador, de modo que, al desarrollar todas las actividades laborales inherentes a los distintos cargos existentes en la Empresa, se haga con un alto grado de seguridad.
- ✓ Se disminuyó la ocurrencia de los incidentes operacionales que interfieren el transporte eficiente y seguro.

- ✓ Se Capacitó al 100% al Personal Directivo, Supervisores y Trabajadores en temas de prevención de riesgos que determine según Programa Anual de Capacitación.
- ✓ Se realizó el Seguimiento al 100% de las medidas correctivas de las inspecciones planeadas en terreno.
- ✓ Se Logró el cumplimiento de estándares exigidos por la normativa legal vigente en materias de Prevención de Riesgos y Seguridad Operacional.

## 5.7. PROCEDIMIENTOS

Se ejecutaron los siguientes Procedimientos Operativos, los cuales se aplicaron a todas las labores que efectuó la Empresa INNOVA SSMA S.A.C. durante el desarrollo de las labores.

En el adjunto se enumeran una muestra de los principales Procedimientos Operativos que se aplicaron en INNOVA SSMA S.A.C.

**TABLA N° 06: PROCEDIMIENTOS OPERATIVOS – INNOVA SSMA S.A.C**

CODIGO	PROCEDIMIENTO
ISSMA-SGS-OP 1.0.3	DESIGNACIÓN REPRESENTANTES DE SEGURIDAD
ISSMA - SGS -OP 1.0.13	AMONESTACIONES DE SEGURIDAD
ISSMA - SGS -OP 1.0.15	INSPECCIONES DE SEGURIDAD
ISSMA - SGS -OP 1.1.2	CAPACITACIÓN DEL PERSONAL
ISSMA - SGS -OP 1.1.11	INDUCCIÓN HOMBRE NUEVO
ISSMA - SGS -EM 3.0.2	ATENCIÓN DE PRIMEROS AUXILIOS
ISSMA - SGS -OP 2.0.8	ORDEN Y LIMPIEZA EN ÁREAS DE TRABAJO
ISSMA - SGS –EM 3.0.1	PREVENCIÓN Y COMBATE DE INCENDIOS
ISSMA - SGS -OP 1.0.5	COMITÉ DE SEGURIDAD

## **5.8. ORGANIZACIÓN**

### **5.8.1. Cuadro de Autoridades**

La siguiente tabla muestra el Cuadro de autoridades para el personal de la Línea de Mando:

**TABLA N° 07: CUADRO DE AUTORIDADES – INNOVA SSMA S.A.C**

<b>Ítem</b>	<b>Nombre y Apellidos</b>	<b>Cargo</b>
1	Lic. Jesús E. Martínez Manrique.	Gerente General
2	Dr. Carlos Zorrilla Castillo	Director Médico
3	Br. Alex J. Chávez Cupén	Supervisor de SSO

### **5.8.2. Autoridad y Responsabilidad**

El Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud Ocupacional (SSO) está bajo la responsabilidad de la gerencia con el apoyo del:

#### **Supervisor de Seguridad y Salud Ocupacional**

Se asesoró al gerente, Director Médico, responsable de RRHH y al Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo, en temas relacionados a SSO.

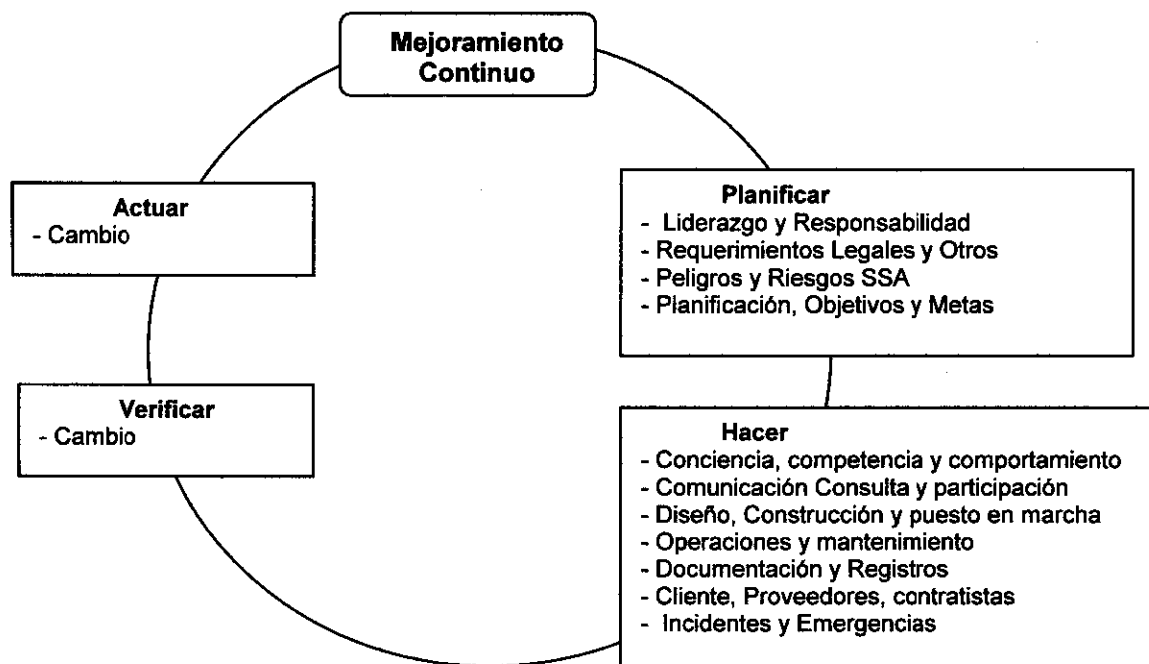
Las asesorías se relacionaron teniendo en cuenta los siguientes temas:

- ✓ Entrenamiento en Prevención de Riesgos a nivel de toda la organización.
- ✓ Revisiones y auditorías al Plan de Prevención de Riesgos (PdR).
- ✓ Prestar capacitación en PdR.
- ✓ Revisar todos los procedimientos de trabajo, seguridad, instrucciones laborales.
- ✓ Revisar el rendimiento de la gestión de PdR de los subcontratistas.
- ✓ Conducir investigaciones de PdR.
- ✓ Establecer relaciones con afectados externos de asuntos de PdR.



- ✓ Conservar documentación sobre cumplimiento en PdR.
- ✓ Asistir y apoyar en las reuniones solicitadas por los clientes de la Empresa INNOVA SSMA S.A.C.
- ✓ La revisión de Política, Procedimientos Escritos de Trabajo, Estándares, Manuales y Formatos debe ser realizada cada vez que cambie o modifique los procesos y equipos.

**FIGURA N° 06: CICLO DE MEJORA CONTINUA - PLAN SSO**



**Verificación Documentaria:**

- ✓ Coordinar y verificar la completa asistencia de todo el personal a la charla de Capacitación.
- ✓ Verificar y documentar que todo el personal cuente con la experiencia, capacitación y pericia para realizar los trabajos antes de ingreso a sus labores.
- ✓ Identificar las necesidades de capacitación del personal y organizar la capacitación adecuada para ellos.

**Informe de Accidentes e Incidentes:**

- ✓ Establecer y mantener registros de todos los accidentes e incidentes en obra.
- ✓ Alentar la participación del trabajador en la prestación de reportes sobre incidentes y peligros.
- ✓ Asegurarse de que se envíen los informes y estadísticas de seguridad a la Oficina de INNOVA SSMA S.A.C. en Piura.
- ✓ Asegurarse de que todos los incidentes y accidentes sean investigados e informados según los procedimientos de la empresa.

**Establecimiento del compromiso con la Prevención de Riesgos:**

- ✓ Se desarrollaron las reuniones de capacitación en Prevención de Riesgos cumpliendo lo establecido en el Programa de Capacitación y cronogramas.
- ✓ Se desarrollen las reuniones diarias de capacitación ante del inicio de cualquier labor a realizar, las cuales deben quedar debidamente registradas según lo establecido en el Procedimiento Operativo de Capacitación.
- ✓ Se motivó a todos los trabajadores en el cumplimiento de las normativas de seguridad en el trabajo y protección del medio ambiente.

**Disciplina:**

- ✓ Se aplicaron las medidas disciplinarias adecuadas según los procedimientos establecidos por la empresa.
- ✓ Se comunicó al Gerente de Operaciones sobre todas las faltas a las medidas de seguridad y conservación del medio ambiente.

## 5.9. INDICADORES DE GESTIÓN

**TABLA N° 08: INDICADORES DE GESTIÓN**

Nombre	Unidad de medición	Forma de cálculo
<b>De impacto</b>		
Tasa de accidentalidad	At/por personas	$TA = N^{\circ} AT / N^{\circ} \text{ promedio de trabajadores}$
Índice de frecuencia de AT	At según horas exposición	$IF AT = (N^{\circ} \text{ total de AT en el período} / N^{\circ} \text{ HHT del período}) \times 240000$
Índice de severidad de AT	Días perdidos y cargados según exposición horas	$IS AT = (N^{\circ} \text{ días cargados} + \text{perdidos por AT en el año} / N^{\circ} \text{ HHT año}) \times 240.000$
Índice de lesiones incapacitantes	Sin unidades claras	$ILI = (IF \times IS) / 1000$
<b>De gestión</b>		
Investigaciones realizadas	%	$\text{No. Investigaciones realizadas} / \text{No. Accidentes ocurridos} \times 100$
Cumplimiento plan de trabajo	%	$\text{No. Actividades realizadas} / \text{No. Actividades programadas} \times 100$
Cobertura entrenamiento	%	$\text{No. Personas entrenadas} / \text{No. Personas objetivo} \times 100$

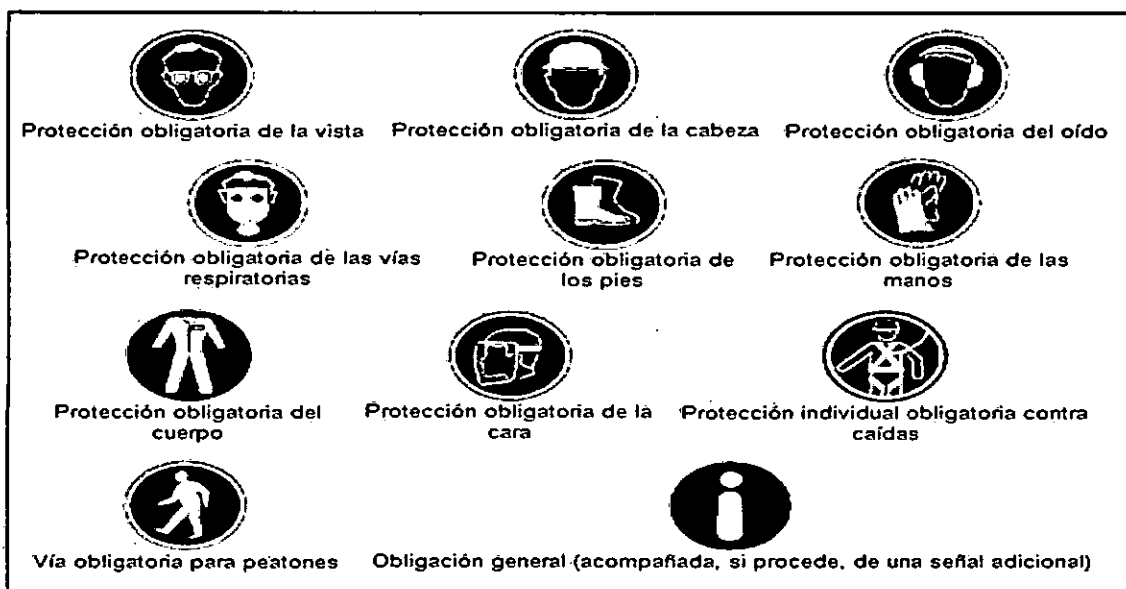
**TABLA N° 09: RESUMEN INDICADORES DE GESTIÓN SEGUN PLAN ANUAL 2014 DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO – INNOVA SSMA S.A.C**

OBJETIVO	FORMULA	DATA	INDICADOR
CERO ACCIDENTES	$I = \frac{N^{\circ} \text{ de Accidentes}}{N^{\circ} \text{ de Trabajadores}} \times 100 = 1$	0 20	0%
CUMPLIMIENTO DE NORMAS	$I = \frac{\% \text{ de Avance de los Requisitos legales implementados}}{N^{\circ} \text{ de requisitos exigidos}}$		100%
INCIDENTES	$I = \frac{\text{Incidentes reportados}}{\text{Incidentes presentados}} = 1$	1 1	100%
PERSONAL ENTRENADO SEGURIDAD	$I = \frac{N^{\circ} \text{ horas totales de Capacitación}}{N^{\circ} \text{ de Trabajadores} \times \text{Horas Trabajadas}}$	24 80	30%

## 5.10. CÓDIGOS DE SEÑALES

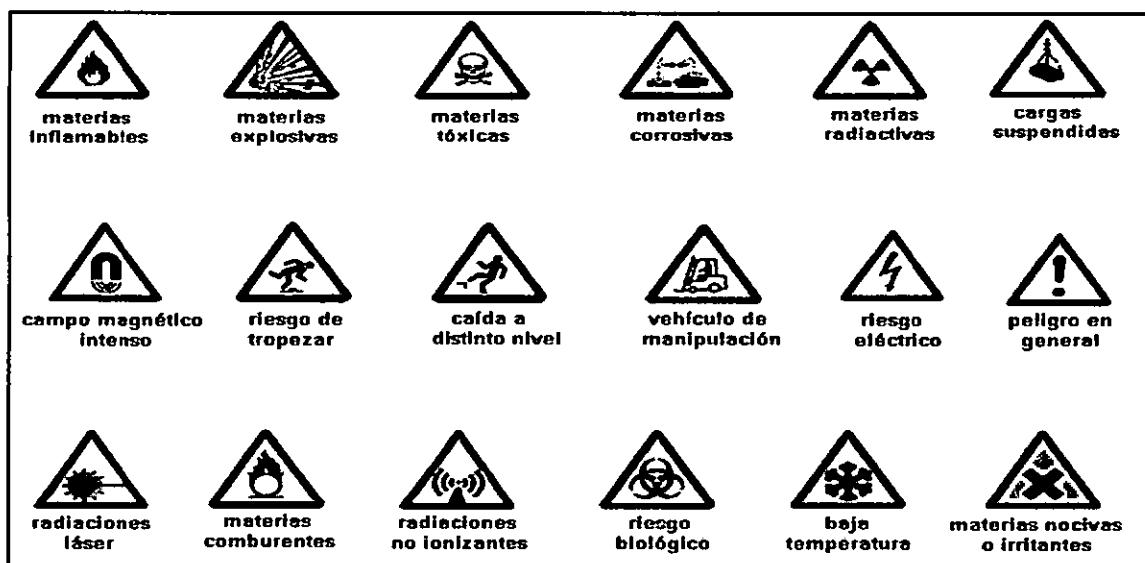
### 5.10.1. Señales Obligatorias

FIGURA N° 07: SEÑALES OBLIGATORIAS



### 5.10.2. Señales de Advertencia

FIGURA N° 08: SEÑALES DE ADVERTENCIA



### 5.10.3. Señales de Prohibición

FIGURA N° 09: SEÑALES DE PROHIBICIÓN



## **6. BIBLIOGRAFÍA**

- Congreso de la República del Perú (2011). Ley N° 29783, Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo (publicada el 20 de agosto del 2011 en el Diario Oficial El Peruano).
- Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo (2005). DS 009-2005-TR, Reglamento de Seguridad y Salud en el Trabajo (publicada el 21 de julio de 2005 en el Diario Oficial El Peruano).
- Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo (2012). DS 005-2012-TR Reglamento de la Ley N° 29783 (publicada el 25 de abril de 2012 en el Diario Oficial El Peruano).
- Ministerio de Salud (2014). RM-004-2014-MINSA (publicada el 05 de enero de 2014 en el Diario Oficial El Peruano).
- Ministerio de Energía y Minas (2010). DS 055-2010 EM (publicada el 22 de agosto de 2010 en el Diario Oficial El Peruano).
- Ministerio de Energía y Minas (2007). DS 043-2007 EM (publicada el 10 de junio de 2007 en el Diario Oficial El Peruano).
- Gerencia Regional de Salud La Libertad, Hospital Belén Trujillo (2010). Plan de Trabajo en Seguridad y Salud Ocupacional.
- Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo (2013). Guía Básica sobre Sistemas de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Oscar Betancourt (1999), Libro sobre Salud y Seguridad en el Trabajo, OPS/OMS FUNSAID. 1era. Edición.
- Tesis PUC (2012). Propuesta de implementación de un sistema de Gestión de seguridad y salud ocupacional bajo la Norma OHSAS 18001 en una empresa de capacitación Técnica para la industria.

## **7. ANEXOS**





## MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE PIURA

### LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO

DEFINITIVA N° .018742.....

"Exhibir en un lugar visible"

#### AUTORIZACIÓN MUNICIPAL DE FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS COMERCIAL, INDUSTRIAL Y DE SERVICIOS

El Titular de la Licencia, ha cumplido con todos los requisitos exigidos para obtener la Licencia Municipal de Funcionamiento, de acuerdo a lo establecido en la Ley N° 28976 "Ley Marco de Licencias de Funcionamiento" y lo indicado en la O.M. N° 081-00 C/MPP.

**TITULAR**

INNOVA SALUD SEGURIDAD & MEDIO AMBIENTE  
S.A.C.

**RUC. N°**

: 20526223102

**NOMBRE COMERCIAL**

: INNOVA SALUD SEGURIDAD & MEDIO AMBIENTE  
S.A.C.

**REPRESENTANTE LEGAL**

: ZORRILLA CASTILLO-DANNY OLIVER

**DNI. N°**

: 40517013

**UBICACION**

: URB. LOS GERANIOS CA. LAS DALIAS MZA: A  
LOTE: 24-A

**ACTIVIDAD COMERCIAL**

: CENTRO MEDICO

**AREA**

: 398.41 HORARIO DE DE 0 HORAS HASTA 24  
ATENCIÓN: HORAS.

**AUTORIZACIÓN DEL ENTE RECTOR:**

RESOLUCIÓN DIRECTORAL N°

042-2012/GOB.REG.PIURA.DRSP DEL 05/03/2012

**FECHA DE EMISIÓN**

: PIURA 19 DE ABRIL DE 2012

Esta Licencia tiene vigencia indeterminada, siempre que se respete y acate la normatividad vigente de acuerdo a la Ley N° 28976 "Ley Marco de Licencias de Funcionamiento" y la O.M. N° 081-00-C/MPP.

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE PIURA  
GERENCIA DE SERVICIOS COMERCIALES

Carlos Martín Neira Fernández  
JEFE DIVISION DE LICENCIAS

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE PIURA  
GERENCIA DE SERVICIOS COMERCIALES

Lic. José Antonio Arca Guerra  
GERENTE

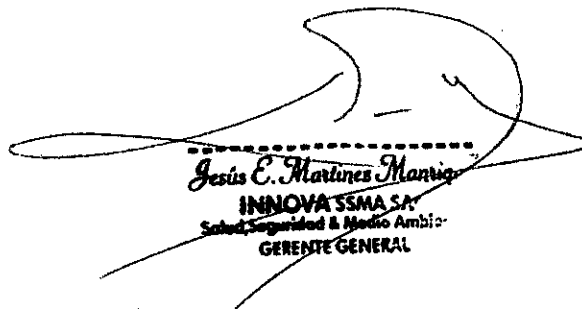


"AÑO DE LA PROMOCIÓN DE LA INDUSTRIA RESPONSABLE Y EL COMPROMISO CLIMÁTICO"


## **ACTA DE NOMBRAMIENTO SUPERVISOR SSO**

Por medio de la presente Acta se nombra de manera formal al Sr. Alex Josué Chávez Cupén; identificado con DNI N° 05642395, como Supervisor de Seguridad y Salud Ocupacional (SSO), desde el 02 de enero del 2014.

Piura, 02 de enero del 2014



Jesús E. Martínez Manrique  
INNOVA SSMA S.A.  
Salud, Seguridad & Medio Ambiente  
GERENTE GENERAL




 <b>INNOVA SSMA S.A.C.</b> <small>SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL</small>	<b>PLAN DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL</b>		
	Revisión: 01	Fecha: Enero 2014	Página 1 de 33
	EMPRESA : INNOVA SSMA S.A.C.		

## PLAN DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL

### SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL

CÓDIGO N°

ISSMA-SGS-2014

	ELABORADO	REVISADO	APROBADO
Nombres y Apellidos	Alex Chávez Cupén	Dr. Carlos Zorrilla Castillo	Lic. Jesús E. Martínez Manrique
FIRMA		 <b>Dr. César Carlos Zorrilla Castillo</b> MEDICO DIRECTOR C.M.P. N° 50687	 <b>Jesús E. Martínez Manrique</b> INNOVA SSMA S.A.C. Salud, Seguridad & Medio Ambiente GERENTE GENERAL
FECHA	06/01/2014	08/01/2014	10/01/2014
Cargo	MANAGER CONSULTING SSO	DIRECTOR MEDICO	GERENTE GENERAL



[illegible]




Lineas de Acción												Fecha Programada	Responsable SSO												Fecha Programada											
Lineas de Acción												Fecha Programada	Responsable SSO												Fecha Programada											
Lineas de Acción												Fecha Programada	Responsable SSO												Fecha Programada											
Lineas de Acción												Fecha Programada	Responsable SSO												Fecha Programada											
Lineas de Acción												Fecha Programada	Responsable SSO												Fecha Programada											
Lineas de Acción												Fecha Programada	Responsable SSO												Fecha Programada											
Lineas de Acción												Fecha Programada	Responsable SSO												Fecha Programada											
Lineas de Acción												Fecha Programada	Responsable SSO												Fecha Programada											
Lineas de Acción												Fecha Programada	Responsable SSO												Fecha Programada											
Lineas de Acción												Fecha Programada	Responsable SSO												Fecha Programada											
Lineas de Acción												Fecha Programada	Responsable SSO												Fecha Programada											
Lineas de Acción												Fecha Programada	Responsable SSO												Fecha Programada											
Lineas de Acción												Fecha Programada	Responsable SSO												Fecha Programada											
Lineas de Acción												Fecha Programada	Responsable SSO												Fecha Programada											
Lineas de Acción												Fecha Programada	Responsable SSO												Fecha Programada											
Lineas de Acción												Fecha Programada	Responsable SSO												Fecha Programada											
Lineas de Acción												Fecha Programada	Responsable SSO												Fecha Programada											
Lineas de Acción												Fecha Programada	Responsable SSO												Fecha Programada											
Lineas de Acción												Fecha Programada	Responsable SSO												Fecha Programada											
Lineas de Acción												Fecha Programada	Responsable SSO												Fecha Programada											
Lineas de Acción												Fecha Programada	Responsable SSO												Fecha Programada											
Lineas de Acción												Fecha Programada	Responsable SSO												Fecha Programada											
Lineas de Acción												Fecha Programada	Responsable SSO												Fecha Programada											
Lineas de Acción												Fecha Programada	Responsable SSO												Fecha Programada											
Lineas de Acción												Fecha Programada	Responsable SSO												Fecha Programada											
Lineas de Acción												Fecha Programada	Responsable SSO												Fecha Programada											
Lineas de Acción												Fecha Programada	Responsable SSO												Fecha Programada											
Lineas de Acción												Fecha Programada	Responsable SSO												Fecha Programada											
Lineas de Acción												Fecha Programada	Responsable SSO												Fecha Programada											
Lineas de Acción												Fecha Programada	Responsable SSO												Fecha Programada											
Lineas de Acción												Fecha Programada	Responsable SSO												Fecha Programada											
Lineas de Acción												Fecha Programada	Responsable SSO												Fecha Programada											
Lineas de Acción												Fecha Programada	Responsable SSO												Fecha Programada											
Lineas de Acción												Fecha Programada	Responsable SSO												Fecha Programada											
Lineas de Acción												Fecha Programada	Responsable SSO												Fecha Programada											
Lineas de Acción												Fecha Programada	Responsable SSO												Fecha Programada											
Lineas de Acción												Fecha Programada	Responsable SSO												Fecha Programada											
Lineas de Acción												Fecha Programada	Responsable SSO												Fecha Programada											
Lineas de Acción												Fecha Programada	Responsable SSO												Fecha Programada											
Lineas de Acción												Fecha Programada	Responsable SSO												Fecha Programada											
Lineas de Acción												Fecha Programada	Responsable SSO												Fecha Programada											
Lineas de Acción												Fecha Programada	Responsable SSO												Fecha Programada											
Lineas de Acción												Fecha Programada	Responsable SSO												Fecha Programada											
Lineas de Acción												Fecha Programada	Responsable SSO												Fecha Programada											
Lineas de Acción												Fecha Programada	Responsable SSO												Fecha Programada											
Lineas de Acción												Fecha Programada	Responsable SSO												Fecha Programada											
Lineas de Acción												Fecha Programada	Responsable SSO												Fecha Programada											
Lineas de Acción												Fecha Programada	Responsable SSO												Fecha Programada											
Lineas de Acción												Fecha Programada	Responsable SSO												Fecha Programada											
Lineas de Acción												Fecha Programada	Responsable SSO												Fecha Programada											
Lineas de Acción												Fecha Programada	Responsable SSO												Fecha Programada											
Lineas de Acción												Fecha Programada	Responsable SSO												Fecha Programada											
Lineas de Acción												Fecha Programada	Responsable SSO												Fecha Programada											
Lineas de Acción												Fecha Programada	Responsable SSO												Fecha Programada											
Lineas de Acción												Fecha Programada	Responsable SSO												Fecha Programada											
Lineas de Acción												Fecha Programada	Responsable SSO												Fecha Programada											
Lineas de Acción												Fecha Programada	Responsable SSO												Fecha Programada											
Lineas de Acción												Fecha Programada	Responsable SSO												Fecha Programada											
Lineas de Acción												Fecha Programada	Responsable SSO												Fecha Programada											
Lineas de Acción												Fecha Programada	Responsable SSO												Fecha Programada											
Lineas de Acción												Fecha Programada	Responsable SSO												Fecha Programada											
Lineas de Acción												Fecha Programada	Responsable SSO												Fecha Programada											
Lineas de Acción												Fecha Programada	Responsable SSO												Fecha Programada											
Lineas de Acción												Fecha Programada	Responsable SSO												Fecha Programada											
Lineas de Acción												Fecha Programada	Responsable SSO												Fecha Programada											
Lineas de Acción												Fecha Programada	Responsable SSO												Fecha Programada											
Lineas de Acción												Fecha Programada	Responsable SSO												Fecha Programada											
Lineas de Acción												Fecha Programada	Responsable SSO												Fecha Programada											
Lineas de Acción												Fecha Programada	Responsable SSO												Fecha Programada											
Lineas de Acción												Fecha Programada	Responsable SSO												Fecha Programada											
Lineas de Acción												Fecha Programada	Responsable SSO												Fecha Programada											
Lineas de Acción												Fecha Programada	Responsable SSO												Fecha Programada											
Lineas de Acción												Fecha Programada	Responsable SSO												Fecha Programada											
Lineas de Acción												Fecha Programada	Responsable SSO												Fecha Programada											
Lineas de Acción												Fecha Programada	Responsable SSO												Fecha Programada											
Lineas de Acción												Fecha Programada	Responsable SSO												Fecha Programada											
Lineas de Acción												Fecha Programada	Responsable SSO												Fecha Programada											
Lineas de Acción																																				

 <b>INNOVA SSMA</b> <small>SALUD, SEGURIDAD Y MEDIO AMBIENTE</small>	<b>REGLAMENTO INTERNO DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL</b>		
	Revisión: 01	Fecha: Enero 2014	Página 1 de 19
	EMPRESA : INNOVA SSMA S.A.C.		

## REGLAMENTO INTERNO DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL

### SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL

CÓDIGO N°  
ISSMA-SGS-RI-2014

	ELABORADO	REVISADO	APROBADO
Nombres y Apellidos	Alex Chávez Cupén	Dr. Carlos Zorrilla Castillo	Lic. Jesús E. Martínez Manrique
FIRMA			
FECHA	08/01/2014	10/01/2014	14/01/2014
Cargo	SUPERVISOR SSO	DIRECTOR MEDICO	GERENTE GENERAL

- I. PRINCIPIOS**
  1. PRINCIPIOS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL Y SALUD OCUPACIONAL
  2. RESUMEN EJECUTIVO DE LA ACTIVIDAD DE LA EMPRESA
  3. POLÍTICAS
  4. POLÍTICA DE SEGURIDAD
  5. POLITICA DE SALUD OCUPACIONAL
- II. VALORES**
- III. DISPOSICIONES GENERALES**
  1. Compromiso de la Gerencia
  2. Funciones y responsabilidades de la empresa
  3. Funciones y responsabilidades de los trabajadores
  4. Conducta personal
- IV. COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (CSST)**
- V. TRABAJO EN OFICINAS ADMINISTRATIVAS**
- VI. VEHICULOS y MAQUINARIA**
- VII. OPERACIONES AGRICOLAS**
  1. OPERACIONES CON FERTILIZANTES
  2. OPERACIONES CON PLAGUICIDAS
  3. ALMACENAMIENTO DE INSUMOS QUÍMICOS AGRÍCOLAS
  4. ESTACION DE BOMBEO
  5. CANALES DE AGUA
  6. COSECHA AGRÍCOLA
  7. MAQUINARIA
  8. FLUIDOS DE ALTA PRESIÓN
  9. REPARACIÓN DE VEHÍCULOS
  10. TRABAJOS DE CORTE Y SOLDADURA
  11. REPARACIÓN DE NEUMÁTICOS
  12. CABLES DE TENDIDO ELÉCTRICO
  13. TRANSPORTE DE PERSONAL
  14. SIERRA DE CADENA (MOTOSIERRA)
- VIII. OPERACIONES INDUSTRIALES**
  1. DISPOSICIONES GENERALES
  2. TRABAJO DE MANTENIMIENTO DE EQUIPOS, MAQUINARIA E INSTALACIONES
  3. ASEGURAMIENTO Y BLOQUEO DE ENERGIA PELIGROSA
  4. TRABAJO CON MATERIALES PELIGROSOS
  5. TRABAJO CON HERRAMIENTAS MANUALES
  6. TRABAJO CON EQUIPOS Y MÁQUINAS
  7. TRABAJO CON ANDAMIOS Y ESCALERAS PORTÁTILES
- IX. ÁREAS DE ALMACENAMIENTO**
- X. PREPARACIÓN Y RESPUESTA PARA CASOS DE EMERGENCIA**
  1. CAPACITACIÓN
  2. ACCIDENTES E INCIDENTES
  3. PREVENCIÓN Y CONTROL DE INCENDIOS
- XI. SANCIONES POR INCUMPLIMIENTO DEL RISST**



 <b>INNOVA SSMA</b> <small>SALUD, SEGURIDAD &amp; MEDIO AMBIENTE</small>	<b>REGLAMENTO INTERNO DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL</b>		
Revisión: 01	Fecha: Enero 2014	Página 3 de 19	

## I. PRINCIPIOS

### 1. PRINCIPIOS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL Y SALUD OCUPACIONAL

- a) **Principio de Protección:** Promover en todas sus operaciones condiciones de trabajo dignas que garanticen un estado de vida saludable, física, mental y social. Dichas condiciones proponen:
  - Que el trabajo se desarrolle en un ambiente seguro y saludable.
  - Que las condiciones de trabajo sean compatibles con el bienestar y la dignidad de los trabajadores y ofrezcan posibilidades reales para el logro de los objetivos personales del trabajador.
- b) **Principio de Prevención:** Garantizar en todas sus operaciones el establecimiento de los medios y condiciones que protejan la vida, la salud y el bienestar de los trabajadores y de aquellos que no teniendo vínculo laboral prestan servicios o se encuentran dentro del ámbito del centro de labores.
- c) **Principio de Responsabilidad:** Asumir las implicancias económicas, legales y de cualquiera otra índole, como consecuencia de un accidente o enfermedad que sufra el trabajador en el desempeño de sus funciones o a consecuencia de ello conforme a las normas legales vigentes.
- d) **Principio de Cooperación:** El Ministerio de la Producción, el Ministerio del Trabajo y Promoción del Empleo y los trabajadores de **INNOVA SSMA S.A.C.** establecerán mecanismos que garanticen una permanente colaboración y coordinación en materia de seguridad y salud en el trabajo.
- e) **Principio de Información y Capacitación:** Los trabajadores de **INNOVA SSMA S.A.C.** reciben oportuna y adecuada información y capacitación preventiva en la tarea a desarrollar, con énfasis en lo potencialmente riesgoso para la vida, y salud de los trabajadores y su familia.
- f) **Principio de Gestión Integral:** Promover e integrar la gestión de la seguridad y salud en el trabajo a la gestión de **INNOVA SSMA S.A.C.**
- g) **Principio de Atención Integral de la Salud:** Los trabajadores de **INNOVA SSMA S.A.C.** que sufran algún accidente de trabajo o enfermedad ocupacional tienen derecho a las prestaciones de salud necesarias y suficientes hasta su recuperación y rehabilitación, procurando su reinserción laboral.
- h) **Principio de Consulta y Participación:** Se promueven mecanismos de consulta y participación de las organizaciones de empleadores y trabajadores más representativos y actores sociales para la adopción de mejoras en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- i) **Principio de Veracidad:** Todos los trabajadores de **INNOVA SSMA S.A.C.** y las entidades públicas y privadas responsables del cumplimiento de la legislación en seguridad y salud en el trabajo brindarán información completa y veraz sobre la materia.

### 2. RESUMEN EJECUTIVO DE LA ACTIVIDAD DE LA EMPRESA

**INNOVA SSMA S.A.C.** es una empresa privada dedicada al cultivo y exportación de fruta (uva de mesa). Sus operaciones se realizan en sector Parkinsonia Km 2,5.

 <b>INNOVA SSMA</b> <small>SALUD, SEGURIDAD Y MEDIO AMBIENTE</small>	<b>REGLAMENTO INTERNO DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL</b>		
Revisión: 01	Fecha: Enero 2014	Página 4 de 19	

Comprende una extensión de terreno agrícola de aproximadamente 84 hectáreas, cuenta con una estación de bombeo ubicada en las instalaciones de la empresa, un sistema de distribución de agua y riego por goteo y una planta empaque.

### 3. POLÍTICAS

- a) **INNOVA SSMA S.A.C.** cuenta con políticas que reflejan su compromiso en el cumplimiento de la legislación aplicable a sus actividades y la mejora continua en seguridad y salud ocupacional.
- b) Las políticas serán comunicadas a todos los trabajadores con la intención de comprometerlos en sus obligaciones individuales relativas a la Seguridad y Salud Ocupacional.
- c) Las políticas serán revisadas y actualizadas, según resulte apropiado, como parte del proceso de revisión anual del Sistema Integrado de Seguridad y Salud Ocupacional.
- d) Las gerencias tomarán decisiones de acuerdo con las políticas RISST y se asegurarán que los principales contratistas cuenten con políticas RISST que sean compatibles con la política de **INNOVA SSMA S.A.C.**.
- e) El personal de **INNOVA SSMA S.A.C.** y de las empresas contratistas están obligados a cumplir y/o acatar estas políticas en sus actividades diarias. Las gerencias de cada área tienen la obligación de garantizar que los trabajadores estén informados sobre la salud y seguridad en el trabajo en sus áreas de responsabilidad, que las normas sean aplicadas y que se tomen acciones inmediatas en caso de que ocurra cualquier situación adversa.
- f) Las políticas de **INNOVA SSMA S.A.C.** relacionadas con su RISST se enuncian a continuación.

### 4. POLÍTICA DE SEGURIDAD

**INNOVA SSMA S.A.C.** lleva a cabo sus actividades de manera que sus operaciones sean seguras y que sus trabajadores no resulten lesionados por accidentes de trabajo.

Para esto, **INNOVA SSMA S.A.C.** administra los riesgos de accidentes acatando las normas y la legislación aplicable, cumpliendo lo siguiente:

- En toda actividad nueva que se implemente se realiza una Evaluación de Riesgos que Identifica los riesgos que tengan el potencial de ocasionar lesiones o muerte a los trabajadores, daños a los activos o bienes de la empresa, interrupciones a las operaciones y que amenacen la imagen de **INNOVA SSMA S.A.C.**.
- Todos los trabajadores son motivados para que participen en la detección y comunicación de las condiciones y actos subestándar.
- Se investigan todos los accidentes e incidentes para Identificar las Causas Inmediatas, Causas Básicas y Fallas del Sistema y se adoptan las medidas de prevención y protección con la finalidad de impedir su reincidencia.
- Se especificará en los contratos los requisitos y normas de seguridad que deban ser cumplidos por los subcontratistas y contratistas.

 <b>INNOVA SSMA</b> <small>SALUD, SEGURIDAD Y MEDIO AMBIENTE</small>	<b>REGLAMENTO INTERNO DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL</b>		
	Revisión: 01	Fecha: Enero 2014	Página 5 de 19

## 5. POLITICA DE SALUD OCUPACIONAL

- a) **INNOVA SSMA S.A.C.** aplicará los principios de la salud ocupacional anticipándose, reconociendo, evaluando y controlando aquellos factores o tensiones, originados o provenientes del lugar de trabajo, que pueden provocar enfermedad, deterioro de la salud y bienestar o incomodidad y bajo rendimiento en sus empleados.
- b) **INNOVA SSMA S.A.C.** identificará y evaluará los riesgos potenciales e impactos para la salud en relación a empleados y contratistas e implementará controles apropiados para manejar los riesgos.
- c) Identificados los riesgos en los puestos de trabajo, adicional mente a los exámenes médicos antes, durante y después del empleo, evaluará a los empleados expuestos a los riesgos específicos para verificar su estado de salud y monitoreará a los empleados identificados con enfermedades ocupacionales.
- d) Investigará todos los accidentes e incidentes de enfermedades para identificar fallas en el control de riesgos agudos y crónicos para la salud, e implementará la acción correctiva necesaria.
- e) Proveerá y mantendrá en los lugares de trabajo que dispongan de las facilidades de servicios de hospedaje y alimentación que se cumpla con los requisitos legales de salud ocupacional.
- f) Mantendrá actualizado el **Plan de Contingencias** y mantendrá a la brigada de emergencias entrenadas para responder eficazmente a los accidentes y emergencias médicas.
- g) Prohibirá el consumo de alcohol y de drogas ilegales no prescritas por parte del personal que trabaja en las instalaciones durante las horas de trabajo y aplicará las medidas disciplinarias a aquéllos que se detecte se encuentren bajo la influencia del alcohol y las drogas durante su trabajo o turno.
- h) Se asegurará que los trabajadores de la empresa y el personal contratista estén informados acerca del riesgo de enfermedades en los lugares donde laboran y que a los afectados se les ofrezca apoyo en la prevención de enfermedades, así como asesoría en caso de requerirse.
- i) Especificará en los contratos los requisitos y normas de higiene que deban ser cumplidos por los contratistas y sus subcontratistas.
- j) Mantendrá información del manejo de que los riesgos y problemas relacionados con la higiene o salud son conocidos en las operaciones y se manejan de manera responsable.
- k) En forma periódica se llevarán a cabo auditorías y evaluaciones de los riesgos para la salud, como parte del proceso continuo de mejora.

## II. VALORES

- a) **Ética:** Promovemos que nuestros trabajadores tengan un comportamiento coherente en el ámbito personal y laboral.

 <b>INNOVA SSMA</b> <small>SALUD, SEGURIDAD &amp; MEDIO AMBIENTE</small>	<b>REGLAMENTO INTERNO DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL</b>		
Revisión: 01	Fecha: Enero 2014	Página 6 de 19	

- b) **Seguridad:** Estamos comprometidos con la protección de nuestros trabajadores y de la comunidad.
- c) **Respeto:** Creemos que cada persona debe ser tratada con igualdad y dignidad.
- d) **Creatividad:** Valoramos y promovemos la innovación entre nuestros trabajadores.
- e) **Trabajo en Equipo:** Promovemos el trabajo grupal y de manera coordinada.

### III. DISPOSICIONES GENERALES

#### 1. Obligatoriedad

El cumplimiento del presente Reglamento Interno de Seguridad y Salud en el Trabajo (RISST) tiene carácter obligatorio para todo el personal que labore en **INNOVA SSMA S.A.C.** y para toda persona que preste servicios a **INNOVA SSMA S.A.C.** mediante empresas contratistas o subcontratistas a fin de que mantengan una conducta dirigida hacia la prevención de accidentes y enfermedades ocupacionales, garantizando condiciones que aseguren su bienestar físico y mental.

#### 2. Objetivos

El presente Reglamento Interno de Seguridad y Salud en el trabajo RISST define tareas preventivas que cada persona debe tener presente en su actividad diaria y formula recomendaciones básicas de seguridad y salud aplicables a los diferentes ámbitos de la actividad dentro de la institución. Las normas establecidas en el reglamento son de obligatorio cumplimiento para los trabajadores de **INNOVA SSMA S.A.C.**, proveedores, visitantes y otros cuando se encuentren en las instalaciones de la empresa. La Nueva Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo N° 29783 busca promover una cultura de prevención de riesgos laborales y el rol de fiscalización y control del estado.

#### 3. Compromiso de la Gerencia

La Gerencia General de **INNOVA SSMA S.A.C.** se compromete:

- a. A brindar los recursos para el desarrollo de todas las actividades en la organización y para la implementación equipos de seguridad y medicina, a fin de lograr éxito en la prevención de accidentes y enfermedades ocupacionales.
- b. Velar por la prevención de accidentes de trabajo y enfermedades profesionales fomentando el compromiso de cada trabajador mediante el estricto cumplimiento de disposiciones que contiene el presente RISST.
- c. Establecer programas de seguridad industrial y salud ocupacional y evaluar los resultados en todos ellos, llevando a cabo las mejoras que justifiquen.
- d. Fomentar una cultura de prevención de los riesgos laborales para lo cual se inducirá, entrenará, capacitará y formará a los trabajadores en el desempeño adecuado en aspectos SST y productivo de sus trabajos.
- e. Exigir que los proveedores y contratistas cumplan con todas las normas aprobadas por Maple Etanol sobre seguridad industrial, salud ocupacional, protección ambiental y responsabilidad social.

 <p><b>INNOVA SSMA</b> SALUD, SEGURIDAD Y MEDIO AMBIENTE</p>	<p align="center"><b>REGLAMENTO INTERNO DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL</b></p>		
	Revisión: 01	Fecha: Enero 2014	Página 7 de 19

#### **4. Funciones y responsabilidades de la empresa**

**INNOVA SSMA S.A.C.** se compromete:

- a) A fomentar la educación y disciplina de los trabajadores, desarrollando sus conocimientos en el uso de las técnicas y prácticas seguras mediante entrenamientos, charlas, seminarios, lecturas y proyección de ayudas audiovisuales.
- b) A dar todas las facilidades a los miembros de las brigadas de respuesta a emergencias para facilitar su equipamiento, entrenamiento y capacitación.
- c) A suministrar a los trabajadores todos los equipos de protección personal que necesiten de acuerdo a los riesgos evaluados a los que estén expuestos.
- d) A implementar con equipos y sistemas de prevención y control de incendios de acuerdo a los riesgos específicos de cada área.
- e) Para los casos de enfermedades o accidentes que se presenten en las instalaciones de la empresa se contará con un profesional técnico en enfermería, quien contará con el debido instrumental y las medicinas necesarias para suministrar atención básica, en caso lo requiera el afectado se le trasladará con urgencia al Hospital .
- f) A dar las condiciones básicas de saneamiento (agua, servicios higiénicos, comedores y limpieza), según lo requerido de acuerdo al número de trabajadores y ubicación de las instalaciones.
- g) Realizar y mantener actualizada una evaluación de los riesgos existentes en las diferentes actividades de la empresa.
- h) Practicar exámenes médicos antes y durante la relación laboral de un trabajador.
- i) Cubrir las aportaciones del Seguro Complementario por Trabajo de Riesgo (SCTR) para efecto de las coberturas por accidente de trabajo y enfermedades profesionales y de las pólizas de accidentes, de acuerdo con la legislación laboral vigente.
- j) Tener información escrita de la nómina del personal del contratista y subcontratistas que efectúe los trabajos y las personas responsables de las cuadrillas o grupos; así como la información de la fecha de inicio o reinicio de las labores, el plazo y la secuencia de las actividades, a fin de coordinar las actividades de supervisión y medidas de seguridad.
- k) Asegurar la disponibilidad de recursos para la evacuación de accidentados que requieran atención urgente en centros hospitalarios.
- l) Verificar la entrega del RISST a cada uno de los trabajadores de la empresa.
- m) Dar facilidades y estimular al Comité de Seguridad y Salud en el trabajo (CSST) para el cumplimiento de sus funciones.
- n) Implementar las recomendaciones del CSST.

#### **5. Funciones y responsabilidades de los trabajadores**

- a) Todos los trabajadores deben observar las reglas establecidas en el RIT y además deben observar lo siguiente:
- b) El personal nuevo antes de su ingreso a cualquier área de las operaciones deberá participar obligatoriamente en las actividades de capacitación sobre temas de SST relacionados con todas las operaciones.

- c) Los trabajadores harán uso adecuado de todos los resguardos, dispositivos de seguridad y demás medios suministrados de acuerdo con este RISST, para su protección o la de las personas, y obedecerán todas las instrucciones de seguridad procedente o aprobada por la autoridad competente, relacionadas con el trabajo.
- d) Es responsabilidad de los trabajadores cumplir y hacer cumplir el presente RISST, teniendo como objetivo la prevención de accidentes que originen lesiones y daños materiales o pérdida de tiempo.
- e) Antes de ejecutar cualquier trabajo, se deberá adoptar todas las medidas de seguridad necesarias a fin de evitar la contaminación ambiental, los incidentes y/o accidentes y ejecutar la labor en forma correcta de acuerdo a los procedimientos y al análisis de seguridad establecido para cada tarea.
- f) Es obligatorio el uso correcto y mantenimiento de los equipos de protección personal suministrados por la empresa. Es responsabilidad del trabajador el cuidado e higiene de los equipos de protección asignados a su persona, debiendo responder por ellos en caso de pérdida o deterioro indebido.
- g) Se deberá mantener en buenas condiciones y en sus lugares correspondientes las guardas, protectores y demás elementos de seguridad de las máquinas, equipos y herramientas de trabajo.
- h) No está permitida la ejecución de trabajos con herramientas no adecuadas o en mal estado.
- i) Se deberá reportar todo accidente, incidente o casi accidente ocurrido durante las labores aunque no haya existido lesión o daño aparente.
- j) En caso de contingencias (incendios, heridos, enfermos, sismos, etc.), los trabajadores deberán actuar de acuerdo a lo establecido en el **Plan de Contingencias** observando en todo momento una conducta responsable.
- k) El personal, sin excepción alguna, deberá respetar y hacer respetar los avisos y señalizaciones de seguridad colocados en todas las áreas de la operación.
- l) Está prohibido que personal no autorizado opere vehículos, instrumentos, maquinaria y equipos.
- m) Todo trabajador está en la obligación de informar a su supervisor o superior jerárquico sobre cualquier condición de riesgo que descubra y, además, deberá alertar a los trabajadores cercanos al riesgo. Si la condición insegura encontrada no puede ser solucionada de inmediato, deberá ser reportada por escrito utilizando el formato de **Boleta de Condición Insegura** disponible en las oficinas de la empresa.
- n) Todo trabajador está en la obligación de informar a su supervisor o superior jerárquico sobre cualquier acto inseguro o violación de norma efectuado por otro trabajador, reportando el acto por escrito utilizando el formato de **Boleta de Violación de Norma** disponible en las oficinas de la empresa.
- o) Todo trabajador es responsable de mantener su lugar de trabajo seguro, limpio y ordenado, además, también es responsable de la conservar su salud y seguridad personal, así como de resguardar la seguridad y salud de sus compañeros de trabajo.
- p) Los trabajadores elegirán a los representantes de los trabajadores para el **Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo**.
- q) Los trabajadores deben colaborar plenamente en la investigación de los accidentes en el ámbito de trabajo correspondiente.

 <b>INNOVA SSMA</b> <small>SALUD, SEGURIDAD Y MEDIO AMBIENTE</small>	<b>REGLAMENTO INTERNO DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL</b>		
Revisión: 01	Fecha: Enero 2014	Página 9 de 19	

- r) Es obligación de los trabajadores someterse a los exámenes médicos, a que estén obligados de forma expresa así como a los procesos de rehabilitación integral.
- s) Todo trabajador debe concurrir obligatoriamente a la capacitación y o entrenamiento sobre seguridad y salud en el trabajo.

#### **6. Conducta personal**

- a) Los trabajadores deben observar las reglas establecidas en el RIT respecto a su conducta dentro del centro de trabajo y fuera de él cuando esté relacionado con actividades de la empresa.
- b) Además, los trabajadores se comprometen a cumplir las siguientes normas de conducta personal:
- c) Es norma de la empresa fomentar y mantener la armonía en las relaciones entre sus trabajadores a todo nivel, por lo cual no se permitirá ningún tipo de actitud, juegos, bromas, etc. que puedan afectar u ofender a los demás trabajadores.
- d) No está permitido el ingreso a las instalaciones cuando el personal muestre signos de haber ingerido bebidas alcohólicas o bajo los efectos de sustancias ilegales (drogas). El personal de vigilancia reportará por escrito la incidencia a la gerencia de área para la cual trabaja el personal, en el caso de una contratista o subcontratista, **INNOVA SSMA S.A.C.** se dirigirá al representante legal de la empresa contratista o subcontratista.
- e) No se permite el ingreso a las instalaciones de la empresa con armas de fuego, salvo las que se autoricen por la Gerencia General.
- f) Está prohibido fumar en la proximidad de sustancias inflamables, combustibles o explosivos, donde existan letreros de "No Fumar", en el interior de oficinas, comedores y en los lugares que establezca la empresa.
- g) En general, salvo que origine riesgo innecesario al trabajador, éste debe observar y cumplir fielmente las instrucciones y directivas de su supervisor. Si no entiende una determinada orden o directiva deberá Preguntar o solicitar la aclaración pertinente.
- h) Antes de iniciar cualquier trabajo, el trabajador deberá cerciorarse de que su labor no origine riesgos para él mismo, para otras personas, para los bienes de la empresa o para el medio ambiente. Si el trabajo a realizar se va efectuar en un área ajena a la suya, deberá comunicarlo al supervisor respectivo.
- i) No está permitido dormir durante la jornada de trabajo. Durante el trabajo se recomienda evitar la lectura de material ajeno a las actividades de la empresa, uso de aparatos reproductores de audio y/o video, a fin de evitar distracciones en la ejecución de sus actividades y tareas.
- j) El personal que lleve el cabello largo y que ingrese a la Planta de empaque cuando ésta se encuentre en funcionamiento deberá recogerse el cabello dentro una toca.

#### **IV. COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (CSST)**

- a) **INNOVA SSMA S.A.C.** cuenta con un CSST. En cada reunión del CSST se debe sentar en un acta de reunión todos los acuerdos adoptados en cada sesión y los plazos de cumplimiento de los mismos.
- b) El CSST tiene las funciones, responsabilidades y actúa de acuerdo a las reglas establecidas en el Reglamento de Constitución y Funcionamiento del Comité y

 <b>INNOVA SSMA</b> <small>SALUD, SEGURIDAD Y MEDIO AMBIENTE</small>	<b>REGLAMENTO INTERNO DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL</b>		
Revisión: 01	Fecha: Enero 2014	Página 10 de 19	

Designación de Funciones del Supervisor de Seguridad y Salud en el Trabajo aprobado por R.M. N° 148-2007- TR o la norma legal que lo reemplace.

- c) El CSST reporta a la Gerencia General de **INNOVA SSMA S.A.C.** y está integrado por un presidente, un secretario y los miembros; quienes tendrán una vigencia en el cargo de un año.
- d) El CSST se reunirá una vez al mes en día previamente fijado. En casos extraordinarios, se reunirá a convocatoria de su Presidente, a solicitud de dos o más de sus miembros, o en caso de ocurrir un accidente grave o fatal.

### 7.1 Programa Anual de Actividades

El CSST aprobará el Programa Anual de Actividades de Seguridad y Salud Ocupacional de la empresa, el cual será elaborado por los miembros del comité y deberá basarse en los objetivos contenidos en el presente RISST y en los otros elementos que garanticen un trabajo en forma preventiva y sistemática contra los riesgos existentes en el centro de trabajo.

Luego de haber analizado y seleccionado los objetivos contenidos, acciones, recursos y otros elementos, el CSST aprobará el cronograma del **PAA**, estableciendo los mecanismos de seguimiento para el cabal cumplimiento del mismo. La empresa prestará todo el apoyo para la ejecución del PAA.

### 7.2 Mapa de riesgos

El mapa de riesgos de las operaciones consiste en una representación gráfica a través de símbolos de usos generales o adoptados, indicando el nivel de exposición a un riesgo.

## TRABAJO EN OFICINAS ADMINISTRATIVAS

1. Es responsabilidad del personal mantener las condiciones de orden y buena presentación dentro de su área de trabajo.
2. Queda prohibido dejar equipos eléctricos energizados después de la hora de salida. Los dispositivos de protección de equipos, como estabilizadores de voltaje, UPS, supresores de picos, calentadores, surtidores de agua, etc. deberán ser apagados por su usuario al retirarse de las oficinas o encargar que esta labor se ejecute.
3. Queda prohibido obstaculizar el acceso a los extintores colocados en las oficinas. Adicionalmente, estos equipos deben tener un área de un metro cuadrado totalmente despejada a su alrededor.
4. Al término de la jornada se deberá ordenar y/o guardar todos los documentos, equipos y enseres que estén sobre los escritorios o en lugares que no ofrezcan seguridad.
5. Está prohibido correr por los pasillos o áreas anexas a las oficinas; incluso en caso de evacuación. El personal se deberá desplazar caminando y respetando el libre tránsito del resto de personas.
6. Las reparaciones de equipos eléctricos deberán ser efectuadas por especialistas, debiendo el personal abstenerse de intentar revisar y/o reparar los sistemas eléctricos de calculadoras, computadoras y demás equipos de oficina.
7. El mobiliario y los enseres de oficina deberán ubicarse de modo que permitan mantener pasillos amplios que faciliten la evacuación rápida en caso de emergencia. Los armarios y estantes altos se deberán anclar o asegurar para evitar su desplazamiento o caída en caso de sismo. **No se deberán colocar objetos**



- pesados en la parte superior de los armarios.** Evite almacenar objetos, especialmente los pesados, donde sea difícil alcanzarlos o donde se puedan caer.
8. Los pasillos o zonas de tránsito y las salidas deben mantenerse en todo momento libres de obstáculos (cajas, papeleras, cables, mobiliario, etc.).
  9. Los cajones de gabinetes de archivos y escritorios no deben permanecer abiertos, ni abrirse en forma excesiva para prevenir su caída. Asimismo se debe evitar abrir más de un cajón a la vez.
  10. El llenado de cajones de armarios y archivadores deberá efectuarse de abajo hacia arriba y el vaciado de arriba hacia abajo.
  11. Verifique siempre que la silla o sillón donde se va a sentar se encuentre en buen estado y cuide de mantener en todo momento las patas del referido mueble apoyadas sobre el piso.
  12. Guarde los objetos cortantes y punzantes (tijeras, abrecartas, cuchillas, etc.) en un lugar seguro tan pronto termine de utilizarlos. Nunca los coloque en su bolsillo, salvo que las puntas se encuentren protegidas.
  13. Cuando levante o traslade mobiliario solicite ayuda si el mueble es muy pesado o difícil de manipular. El traslado de escritorios y archivadores deberá efectuarse retirando la cajonería.
  14. Evite sobrecargar las instalaciones eléctricas conectando varios enchufes a un solo tomacorriente. Nunca desconecte los equipos eléctricos tirando del cordón de alimentación, jale del enchufe.
  15. Las cafeteras, calentadores eléctricos o similares sólo podrán utilizarse si se encuentran ubicados en lugares asignados. Estos equipos deberán quedar desconectados de las fuentes eléctricas al término de la jornada laboral.
  16. El personal debe conocer la ubicación de los extintores y la forma correcta de utilizarlos. Deberán conocer también las zonas de seguridad, las vías de escape, las salidas y cómo actuar en caso de emergencia, para lo cual deben participar en simulacros de evacuación en forma periódica.
  17. El mobiliario y equipo debe ser ubicado e instalado respetando los principios de ergonomía. Las sillas, sillones, escritorios y computadoras deben permitir un trabajo cómodo al usuario y en una posición que evite fatiga o sobre esfuerzo.
  18. Las computadoras portátiles no fueron diseñadas para un uso prolongado por lo que cuentan con pequeños teclados y pantallas. Si el uso de una computadora portátil es mayor a 4 horas por día, el usuario deberá adicionar a la misma un teclado y un ratón (Mouse) externos que faciliten su trabajo. Adicionalmente, si la pantalla es de menos de 14", el usuario deberá contar con una pantalla mayor.
  19. El uso de computadoras portátiles debe efectuarse siempre sobre una mesa o escritorio y nunca sobre las piernas o superficies inestables. No podrán utilizarse en el interior de los vehículos en movimiento excepto cuando cuenten facilidades que permitan su uso seguro.
  20. **Si bien las oficinas deben poseer una adecuada iluminación, la ubicación de las pantallas de computadoras o televisores debe realizarse evitando que esta refleje la luz de ventanas, puertas o la misma luz artificial.**

## VEHICULOS y MAQUINARIA

Para conducir vehículos de la empresa, incluyendo maquinarias automotrices se deberá observar los siguientes requisitos y directivas:

- a) Poseer licencia de conducir vigente acorde con el tipo de vehículo que se conduce.
- b) Cumplir con lo dispuesto en las reglamentaciones de tránsito vigentes.
- c) Cumplir con la señalización de tránsito instalada (límites de velocidad, pare, etc.)
- d) Los conductores sólo podrán hacerlo en la categoría y clase que especifica su licencia.
- e) Antes de emprender el manejo de un vehículo hacia otras localidades, el conductor del vehículo deberá efectuar una inspección preventiva de su vehículo e informar al área de Seguridad y Protección sobre la comisión que realizará.
- f) Es obligación del conductor del vehículo portar consigo su licencia de conducir original y verificar que lleva en el vehículo los documentos reglamentarios (tarjeta de propiedad, seguro de accidentes, SOAT, etc.), de la conducción de la unidad y las infracciones de tránsito que cometa durante el manejo de la unidad.
- g) El responsable del vehículo es responsable de la limpieza, el buen cuidado y del mantenimiento preventivo (revisión de niveles de agua, aceite y presión de las llantas) y/o correctivo de la unidad.
- h) Nunca se deberá conducir u operar un vehículo o equipo si se ha ingerido bebidas alcohólicas o drogas. Tampoco se conducirá vehículos u operará equipos bajo la influencia de medicamentos que produzcan somnolencia.
- i) Ningún vehículo deberá transportar más personas que aquellas que quepan debidamente sentadas en los asientos instalados por el fabricante del vehículo. No está permitido el transporte de pasajeros en la parte exterior de la carrocería de vehículos, en las tolvas destinadas a carga ni en montacargas o grúas. Tampoco se permite el transporte de terceros en vehículos de la empresa.
- j) No se permite el transporte de carga en camiones y camionetas que sobresalga lateralmente de la carrocería. Cuando la carga sobresalga por la parte posterior de la plataforma de carga, deberá estar asegurada y señalizada.
- k) No deberá permitirse que el personal se desplace en los estribos, ni baje de los vehículos en movimiento.
- l) Todo vehículo estará dotado de un extintor, el conductor es responsable del cuidado y protección de dicho equipo y deberá estar familiarizado con su uso. Todo vehículo será estacionado en las zonas de parqueo, tanto en oficinas como en residencia, en su respectivo emplazamiento y en retroceso.
- m) Para el estacionamiento de vehículos y maquinarias automotrices se deberá buscar un lugar seguro donde no haya peligro para otros vehículos. Si esto no es posible se colocará la señalización preventiva necesaria.
- n) Por ningún motivo se estacionarán los vehículos impidiendo el libre paso de una autobomba contra incendio.
- o) El Reglamento de Tránsito rige dentro y fuera de las instalaciones de la empresa.
- p) Para el manejo de maquinaria pesada (tractores, cargador frontal, retroexcavadora) el operador debe estar calificado y habilitado por su Gerencia para el manejo de estas máquinas.
- q) Para el manejo de maquinaria pesada se deberá considerar que no está permitido llevar personas en el exterior de la maquina y que la operación de la maquina deberá hacerse en condiciones favorables de clima.

 <b>INNOVA SSMA</b> <small>SALUD, SEGURIDAD Y MEDIO AMBIENTE</small>	<b>REGLAMENTO INTERNO DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL</b>		
Revisión: 01	Fecha: Enero 2014	Página 13 de 19	

- r) Los camiones, tanques y vehículos en general que tengan acceso a las instalaciones de la empresa deberán ser revisados por garita, si no se encuentran en buenas condiciones de seguridad, su ingreso le será prohibido.

### **TRABAJO CON MATERIALES PELIGROSOS**

- a) Para el manejo de productos químicos se requerirá que el personal lea cuidadosamente la hoja de seguridad del producto que va a manipular y siga las instrucciones contenidas en este documento.
- b) Toda instalación en la que se manipulen materiales peligrosos será provista de equipos de respuesta a emergencias como extintores, redes contra incendio, equipos de contención y confinamiento de derrames y fugas, de acuerdo a la evaluación de riesgos.
- c) La manipulación de sustancias y materiales peligrosos no podrá llevarse a cabo en sitios donde no se cuente con ventilación adecuada.
- d) Los lugares en los que se almacenen o manipulen materiales peligrosos deberán contar con dos salidas exclusivas para el tránsito de los operarios y deberá estar con las salidas abiertas al exterior.
- e) Por ningún motivo se transportarán materiales peligrosos en recipientes abiertos.
- f) El abastecimiento o transvase de materiales peligrosos, incluyendo el abastecimiento de combustible a motores deberá llevarse a cabo cuando la máquina se encuentre apagada y con los circuitos de corriente bloqueados. No podrá activarse ningún circuito eléctrico durante la operación.
- g) Los lugares donde se manipulen o almacenen materiales peligrosos contarán con duchas y lavaojos de emergencia con caudal y presión suficiente.
- h) El almacenamiento de sustancias y productos peligrosos en barriles, botellas, etc. sólo se efectuará en sitios ventilados.
- i) Los tanques de almacenamiento de materiales peligrosos tendrán los sistemas de extinción establecidos por norma.

### **TRABAJO CON HERRAMIENTAS MANUALES**

- a) Las herramientas manuales deben mantenerse limpias, con los filos en buen estado y las articulaciones engrasadas para evitar oxidación.
- b) Las herramientas deben almacenarse en un lugar de fácil acceso sin que estén expuestas a golpes o caídas. Se deberá prevenir el riesgo de lesiones al momento de retirar o transportar las herramientas con filo o punta, para lo cual se usará, de requerirse, protectores metálicos o de cuero.
- c) Las herramientas manuales deben transportarse en cajas adecuadas, bolsas o cinturones porta herramientas según las condiciones de trabajo y el tipo de herramienta. Si se requiere subir o bajar escaleras portátiles, andamios o estructuras, el transporte de las herramientas se efectuará en cinturones, mochilas u otro elemento que permita mantener ambas manos libres en todo momento.
- d) No se permite el uso de herramientas de fabricación casera, "hechizas", modificadas o usadas para tareas para las cuales no han sido diseñadas.

- e) No se permite el uso de extensiones a modo de palanca adicionales a las diseñadas para cada herramienta.
- f) Las herramientas manuales que se utilicen deberán ser de material que no origine chispas.

## TRABAJO CON EQUIPOS Y MÁQUINAS

- a) Solo personal capacitado operará máquinas, herramientas y equipos accionados por fuerza motriz (con motor eléctrico, neumático, de explosión, de combustión), los cuales deberán ser inspeccionados por el usuario antes de cada uso. Cuando su uso origine riesgo por mal estado de conservación, defecto, o falta de guardas de protección, el trabajador no los utilizará e informará inmediatamente a su supervisor, quien es el responsable de eliminar cuanto antes la condición insegura reportada.
- b) Toda máquina, equipo o herramienta accionada con fuerza motriz debe contar con guardas de seguridad que cubran las partes móviles y los elementos cortantes y punzantes, a fin de proteger al trabajador de los riesgos de atrapamiento, lesiones punzó-cortantes y de las proyecciones de partículas volantes que lo puedan lesionar. Si se requiere retirar las protecciones por algún motivo, se deberá primero detener la máquina, equipo o herramienta, y luego bloquear y/o señalizar su interruptor de arranque.
- c) Todas las partes activas de los circuitos eléctricos de la máquina, herramienta o equipo deberán encontrarse cubiertas, y todas las masas metálicas deberán conectarse a tierra.
- d) Las máquinas, herramientas o equipos accionados por fuerza motriz deberán ser desconectados de su fuente de energía antes de ser manipulados con fines de limpieza, mantenimiento o reparación, para lo cual deberán cumplirse estrictamente las directivas y recomendaciones del fabricante y cumpliendo el procedimiento de bloqueo de energía peligrosa correspondiente. Se deberán colocar y ajustar los resguardos protectores antes de volver a usarlos.
- e) Nunca se debe utilizar una herramienta o equipo eléctrico cuando su cable de alimentación este desprovisto de enchufe.
- f) Nunca se debe apagar una herramienta o equipo eléctrico jalando del cable de alimentación.
- g) En ninguna circunstancia, aun con la máquina, herramienta o equipo apagado, se usarán las manos para detener los elementos rotativos de la máquina o equipo. Se esperará a que estos se detengan para introducir las manos en la zona de operación.
- h) Para la operación de equipos motorizados y máquinas herramientas, a fin de prevenir atrapamientos, se deberá utilizar ropa cerrada y ajustada al cuerpo. Se prohíbe el uso de corbatas, bufandas y prendas similares, si lleva cabello largo esté deberá recogerse dentro del gorro. Se evitará asimismo operar con anillos, relojes, pulseras, cadenas u otros elementos que puedan ser atrapados por las partes móviles de la máquina o equipo.
- i) Los equipos y herramientas neumáticas e hidráulicas no deberán operarse a mayor presión que la recomendada por los fabricantes.

- j) Las herramientas y equipos que operan a presión neumática o hidráulica deberán contar con accesorios de seguridad para el caso de fugas o rotura de mangueras. Por ningún motivo el trabajador utilizará alguna parte de su cuerpo en el intento de contener una fuga en el sistema neumático o hidráulico.

## TRABAJO CON ANDAMIOS Y ESCALERAS PORTÁTILES

- a) Los andamios deberán apoyarse sobre base firme. Si se requiere utilizar tacos de apoyo para nivelar el andamio, deberá asegurarse que sean resistentes y no se puedan desplazar o resbalar. La estructura de los andamios debe contar crucetas o arriostres laterales completos y encontrarse estabilizada con templadores o anclajes que eviten su volteo por acción de cargas laterales (impacto, sismo).
- b) Las plataformas de trabajo de los andamios y en general cualquier plataforma de trabajo, deberá poseer un ancho mínimo de 0.60 m, tener resistencia acorde a la carga que va a soportar, encontrarse en buen estado y mantenerse firmemente fijada a sus soportes.
- c) Las escaleras no deberán presentar daños en ninguna de sus partes. Serán de longitud adecuada al uso que se le quiere dar, no permitiéndose empatar escaleras. Si se usan como acceso de un nivel a otro, deberán asegurarse en la parte inferior o superior y sobrepasar el punto de llegada en 1 metro como mínimo. Las escaleras de tijera deberán contar con un tirante que limite su apertura.
- d) Las escaleras serán fijadas desde la parte superior antes de que la segunda persona suba a través de ella. Durante la subida del primer trabajador, el personal de apoyo deberá sujetar la escalera desde la parte inferior.
- e) La colocación de una escalera portátil se efectuará de tal forma que su base esté separada del plano vertical de apoyo un cuarto de la longitud de escalera comprendida entre la base y el punto de apoyo superior (inclinación 75°). El ascenso y descenso se efectuará de frente a la misma, con sujeción de ambas manos a los largueros de la escalera y de una persona a la vez. La subida o bajada de materiales, herramientas o equipos deberá efectuarse con sogas.

## ÁREAS DE ALMACENAMIENTO

- a) Los materiales no deberán almacenarse en pasadizos o áreas de tránsito. No debe usarse un área próxima a instalaciones o equipos energizados como zona de almacenamiento en general se prohíbe almacenar o depositar materiales u otros objetos en los centros o locales donde existan instalaciones o equipos eléctricos con tensión e instrumentos en servicio.
- b) En todo almacenamiento debe controlarse el apilado correcto y la altura del mismo para prevenir la inestabilidad de la ruma por caída, desprendimiento o resbalamiento. Si se usan estanterías, éstas deben encontrarse fijas al suelo y sujetas además entre sí. De requerirse para garantizar su estabilidad en caso de sismo, se usará además fijación al techo y / o pared.
- c) Si el almacenamiento se efectúa en estanterías, deberá procurarse que los materiales más pesados se coloquen en la parte inferior de las mismas sin sobresalir y teniendo en cuenta la capacidad de carga de la estantería.

 <b>INNOVA SSMA</b> <small>SALUD, SEGURIDAD Y MEDIO AMBIENTE</small>	<b>REGLAMENTO INTERNO DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL</b>		
Revisión: 01	Fecha: Enero 2014	Página 16 de 19	

- d) Cuando se almacenen postes, tubos, bobinas y/o similares se usarán calzos, cuñas o ataduras para prevenir el rodamiento de los mismos.
- e) Las botellas o cilindros de gases comprimidos, licuados y disueltos a presión, se almacenarán en lugares ventilados y señalizados, en posición vertical, sobre suelo plano y asegurados para que no se volteen. Se separarán de acuerdo al contenido y se mantendrán alejados de sustancias inflamables o corrosivas, de la humedad y de focos de calor. Los cilindros contarán con sus tapas protectoras de válvulas colocadas, aún los vacíos, los cuales deberán almacenarse con la válvula cerrada y en grupos separados con la señalización correspondiente.
- f) En general las sustancias inflamables y combustibles deben almacenarse en áreas predeterminadas alejadas de posibles fuentes de ignición. Se deberá mantener el área de almacenamiento bien ventilada y debidamente señalizada con letreros indicando las sustancias almacenadas y la prohibición de no fumar.
- g) Nunca se deberá almacenar en forma contigua las sustancias que puedan reaccionar juntas y expeler emanaciones peligrosas que puedan causar incendios y/o explosiones. Los ácidos corrosivos y tóxicos deberán almacenarse en lugares bajos, ubicados en depósitos de seguridad a prueba de incendios con rótulos de identificación.
- h) Los almacenes deberán tener sistemas de detección y alarma de fuego o humo y estar protegidos con equipos contra incendio de acuerdo a la evaluación de riesgo.**
- i) Los almacenes deben poseer equipo para contingencias por derrame o fuga que permitan una recuperación rápida de cualquier producto que escape de su contenedor.

## PREPARACIÓN Y RESPUESTA PARA CASOS DE EMERGENCIA CAPACITACIÓN

- a) Se coordinará sesiones de capacitación teórico - prácticas para todo el personal de la empresa y llevará el registro y estadísticas de asistencia del personal que deberán ser comunicadas en los informes anuales.
- b) Los contratistas y sub contratistas deberán programar y ejecutar sesiones de capacitación para su personal. De no contar con los recursos suficientes deberán coordinar con la Gerencia de EHS su inclusión para participación en las sesiones de capacitación del personal de Maple Etanol.
- c) Las sesiones de capacitación serán programadas según el Plan de seguridad.

## 16.2 ACCIDENTES E INCIDENTES

- a) Todo accidente o incidente ocurrido en las instalaciones de la empresa, por leve que sea, que afecte a un trabajador de la empresa, o de la contratista subcontratista o terceros, así como todo incidente, en el que se vea involucrado o sobre el cual tenga noticia un trabajador, deberá ser comunicado por éste a su jefe inmediato a la brevedad posible y a más tardar al término de la jornada laboral en la que ocurrió.
- b) El jefe o supervisor que reciba una notificación de accidente o incidente o se encuentre presente al ocurrir el mismo, deberá comunicarlo al Centro de Control y seguir las indicaciones establecidas en el Plan de Contingencias de Maple Etanol.

 <b>INNOVA SSMA</b> <small>SALUD, SEGURIDAD Y MEDIO AMBIENTE</small>	<b>REGLAMENTO INTERNO DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL</b>		
Revisión: 01	Fecha: Enero 2014	Página 17 de 19	

- c) Cuando ocurran accidentes graves o fatales relacionados con personal de la empresa, sus contratistas, subcontratistas o terceros que se encuentren en las instalaciones de la empresa o en lugares de trabajo fuera de éstas, se reportará al Ministerio de la Producción en los plazos establecidos en la legislación vigente.
- d) Cuando se efectúe la investigación de accidentes o incidentes se deberá tener en cuenta que el propósito de esta diligencia es la determinación de las causas de los mismos, a fin de implementar las medidas de control que se requieran para evitar su repetición.

### 16.3 PREVENCIÓN Y CONTROL DE INCENDIOS

- a) Mantener siempre una zona de seguridad (sin combustibles ni materiales inflamables) alrededor de los equipos e instalaciones eléctricas.
- b) Nunca sobrecargar los tomacorrientes y comunicar de inmediato sobre cualquier anomalía o desperfecto que se detecte en las instalaciones eléctricas al responsable del área involucrada.
- c) No aproximar fuentes de calor a materiales combustibles e inflamables, respetar los avisos de prohibición de fumar, y solicitar permiso para trabajos en caliente en áreas restringidas.
- d) Conservar las áreas de trabajo limpias y ordenadas, evitando el derrame de combustibles líquidos y la acumulación de trapos engrasados, virutas, papeles, cartones y similares. Utilizar los depósitos destinados para desperdicios.
- e) Inspeccionar el lugar de trabajo al finalizar la jornada laboral para asegurar que no exista la presencia simultánea de fuentes de ignición y materiales combustibles. Si es posible, desconectar los aparatos eléctricos que no se requiera mantener conectados.
- f) Poner especial cuidado en la manipulación y almacenamiento de productos inflamables, considerando la posibilidad de requerir en ciertos casos, la utilización de instalaciones eléctricas a prueba de explosión.
- g) Efectuar un mantenimiento adecuado de los recipientes a presión y de los equipos eléctricos, verificando regularmente la operatividad de los sistemas de seguridad y protección que poseen.
- h) No se deberán obstaculizar por ningún motivo los recorridos y salidas de evacuación y emergencia, así como el acceso a los equipos contra incendios tales como extintores, tomas de agua (hidrantes y gabinetes contra incendios), monitores, pulsadores de alarma, estaciones de bombeo y equipo motorizado de emergencia.
- i) Todos los equipos contra incendios, móviles o fijos, deberán ser mantenidos en los lugares asignados y en zonas debidamente señalizadas, listos para ser usados. Deberán inspeccionarse y probarse regularmente para garantizar su óptima operatividad cuando se les requiera, poniendo especial énfasis en la red contra incendio en lo que respecta a reserva y presión de agua.
- j) La empresa contará con un Plan de Contingencia para el caso de incendio, que incluya la formación y entrenamiento de brigadas y la programación de simulacros de lucha contra incendios. El Plan de Contingencias será difundido a todo el personal de la empresa.
- k) En caso de incendios eléctricos, no se permitirá la manipulación de equipos e instalaciones por personal no experto, incluido el del Cuerpo General de Bomberos

Voluntarios del Perú (CBP) o el de las brigadas de emergencia. Deberá intervenir solamente personal de servicio a cuyo cargo se encuentran los equipos e instalaciones eléctricas, y que se encuentre debidamente entrenado en aplicación de planes de acción o respuesta para estos casos.

- i) La empresa contará con brigadas de emergencia, preparadas para actuar eficientemente ante las diversas contingencias que puedan producirse.

## SANCIONES POR INCUMPLIMIENTO DEL RISST

- a) **INNOVA SSMA S.A.C.** reconoce y felicita las buenas acciones de su personal y ha establecido en sus procedimientos internos los reconocimientos verbales y escritos por los hechos relevantes que permitan el logro de los resultados del área o de la organización, acordes con los objetivos de promover en todas sus operaciones condiciones de trabajo dignas que garanticen un estado de vida saludable, física, mental y social de los trabajadores.
- b) Todos los trabajadores deben cumplir las reglas contenidas en este Reglamento sin importar su cargo, actividad que realiza, tipo de contrato o centro de trabajo en el cual presta sus servicios. Se entiende como centro de trabajo cualquier lugar en el cual se presta servicios, permanentes o temporales, fuera o dentro de las instalaciones de **INNOVA SSMA S.A.C.**
- c) Constituye política de la empresa darle la oportunidad a sus trabajadores para que enmienden su conducta laboral en general, y en particular su actitud hacia la seguridad industrial y la protección ambiental. Para lograr este fin se aplicarán las medidas disciplinarias correctivas pertinentes, salvo que la conducta del trabajador sea muy grave y haga necesaria la aplicación de las leyes vigentes para terminar la relación laboral por comisión de falta grave laboral.
  - a. De acuerdo al RIT de **INNOVA SSMA S.A.C.**, las sanciones pueden ser las siguientes:
    - a) Amonestación verbal
    - b) Amonestación escrita
    - c) Suspensión
    - d) Despido por causa justa
- d) La determinación de la sanción dependerá de la calificación del riesgo de los actos y condiciones subestándar, así como del grado y tipo de exposición al riesgo establecido en la matriz de evaluación del riesgo del Plan de Contingencias de **INNOVA SSMA S.A.C.** Inspeccionar el lugar de trabajo al finalizar la jornada laboral para asegurar que no exista la presencia simultánea de fuentes de ignición y materiales combustibles. Si es posible, desconectar los aparatos eléctricos que no se requiera mantener conectados.
- e) Poner especial cuidado en la manipulación, trasiego y almacenamiento de productos inflamables, considerando la posibilidad de requerir en ciertos casos, la utilización de instalaciones eléctricas a prueba de explosión.
- f) Efectuar un mantenimiento adecuado de los recipientes a presión y de los equipos eléctricos, verificando regularmente la operatividad de los sistemas de seguridad y protección que poseen.



- g) No se deberán obstaculizar por ningún motivo los recorridos y salidas de evacuación y emergencia, así como el acceso a los equipos contra incendios tales como extintores, tomas de agua (hidrantes y gabinetes contra incendios), monitores, estaciones de bombeo y equipo motorizado de emergencia.
- h) Todos los equipos contra incendios, móviles o fijos, deberán ser mantenidos en los lugares asignados y en zonas debidamente señalizadas, listos para ser usados. Deberán inspeccionarse y probarse regularmente para garantizar su óptima operatividad cuando se les requiera, poniendo especial énfasis en la red contra incendio en lo que respecta a reserva y presión de agua.
- i) La empresa contará con un Plan de Contingencia para el caso de incendio el cual será difundido a todo el personal de la empresa.
- j) En caso de incendios eléctricos, no se permitirá la manipulación de equipos e instalaciones por personal no experto. Deberá intervenir solamente personal de servicio a cuyo cargo se encuentran los equipos e instalaciones eléctricas, y que se encuentre debidamente entrenado en aplicación de planes de acción o respuesta para estos casos.

## **POLITICA DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL**


Innova SSMA Salud, Seguridad & Medio Ambiente, brinda sus servicios considerando estándares de seguridad, ante ello establecemos como prioridad realizar nuestro trabajo en base a las condiciones de Seguridad y Salud adecuadas para nuestros colaboradores y clientes, comprometiéndonos a:


- Establecer las medidas de seguridad y salud con la finalidad de proteger a nuestros colaboradores y clientes.
- Motivar a nuestro personal a realizar sus actividades, considerando las medidas de prevención de riesgos laborales, empleando los medios de comunicación como pilar importante para su cumplimiento
- Facilitar al personal las capacitaciones enfocadas a las diferentes actividades que ejecutan.
- Cumplir las normativas de Seguridad y Salud aplicables a nuestras actividades.
- Evidenciar mejora continua a través de la identificación permanente de los riesgos laborales en nuestras actividades.
- Comunicar y difundir la presente política a nuestros clientes proveedores y colaboradores.


*Jesús C. Martínez Manríquez*  
INNOVA SSMA SAC  
Salud, Seguridad & Medio Ambiente  
GERENTE GENERAL

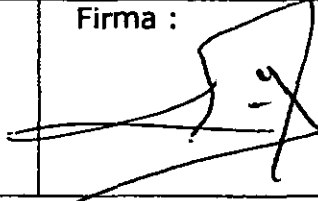
VERSIÓN: 00


FECHA : 28/01/14

<b>PLAN DE CONTINGENCIA Y SEGURIDAD</b>				 <b>INNOVA SSMA</b> <small>SALUD, SEGURIDAD Y MEDIO AMBIENTE</small>
ISSMA-SGS-MPA-2014	EMISIÓN: 17-01-14	Nº EDICIÓN: 1	PÁG. 1 DE 23	

Elaborado por:	BR. ALEX CHAVEZ CUPEN	Firma : 
Fecha de elaboración: 17 Enero de 2014		Cargo: Supervisor de Seguridad y Salud Ocupacional (SSO)

Revisado por:	DR. Cesar Carlos Zorrilla Castillo	Firma : 
Fecha de Revisión: 20 Enero de 2014		Cargo: Representante de la Dirección

Aprobado por:	Lic. Jesús E. Martínez Manrique	Firma : 
Fecha de aprobación: 24 Enero de 2014		Cargo: Gerente General


PLAN DE CONTINGENCIA Y SEGURIDAD				
ISSMA-SGS-MPA-2014	EMISIÓN: 17-01-14	Nº EDICIÓN: 1	PÁG. 2 DE 23	

## INTRODUCCION

La Empresa "INNOVA SSMA S.A.C.", cuyo representante legal es el señor Danny Oliver Zorrilla Castillo, con la finalidad de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas por la Ley del Sistema Nacional de Defensa Civil Nº 19338, sus modificatorias y el Nuevo Reglamento de Inspecciones Técnicas de Seguridad en Defensa Civil, aprobado según Decreto Supremo Nº 066-2007-PCM; ha elaborado para sus instalaciones un PLAN DE SEGURIDAD Y/O EVACUACION, el mismo que servirá para hacer frente a situaciones de emergencia, con lo que se obtendrá salvaguardar la integridad física y salud de las personas (personal profesional, administrativo, clientes y de servicio).


Este Plan de Seguridad está preparado para la prevención y actuación del personal en caso de ocurrencia de eventos que por su naturaleza y magnitud pueden ocasionar daños a la integridad física, al patrimonio y al medio ambiente, este plan no solo contempla fenómenos como lluvias, sismos, sino también desastres inducidos por la mano del hombre como incendios, derrame de sustancias químicas, delincuencia, pandillaje, convulsión social, accidentes de trabajo, para los que establecerá un Plan de Contingencia, donde se describirá las acciones a tomar en cada caso.

Se incluye un Plan de Evacuación, que indica cómo hacer el abandono de la edificación en un tiempo prudencial y efectivo, donde todo el personal tiene que desplazarse a la parte externa del local ubicándose en las zonas seguras previamente establecidas. Para llevar a cabo este Plan, se cuenta con una organización cuyos integrantes están ampliamente capacitados y entrenados, con responsabilidades y funciones específicas para actuar correctamente en caso de ocurrencia de una emergencia; para ello también se cuenta con medios de comunicación adecuados.

PLAN DE CONTINGENCIA Y SEGURIDAD				 <b>INNOVA SSMA</b> <small>SALUD, SEGURIDAD &amp; MEDIO AMBIENTE</small>
ISSMA-SGS-MPA-2014	EMISIÓN: 17-01-14	Nº EDICIÓN: 1	PÁG. 3 DE 23	

## **BASE LEGAL:**

1. Constitución Política del Perú.
2. Decreto Legislativo Nº 735 – Ley del Sistema de Defensa Civil
3. Plan Nacional de Defensa Civil
4. D.S. Nº 005-88 SEMD – Reglamento Sistema Nacional de Defensa Civil
5. D.S. Nº 066-2007-PCM
6. Reglamento Nacional de Edificaciones
7. Reglamento Nacional de Construcciones
8. Código Nacional Eléctrico.
9. Ley Nº 28976, Ley Marco de Licencia de Funcionamiento


PLAN DE CONTINGENCIA Y SEGURIDAD				 <b>INNOVA SSMA</b> <small>SALUD, SEGURIDAD &amp; MEDIO AMBIENTE</small>
ISSMA-SGS-MPA-2014	EMISIÓN: 17-01-14	Nº EDICIÓN: 1	PÁG. 4 DE 23	

## PLAN DE CONTINGENCIA

### 1.0 OBJETIVOS

Los objetivos del plan de contingencia de “**INNOVA SSMA**”, están basados en el cumplimiento de los siguientes:

- Evaluar, analizar y prevenir los riesgos en nuestro establecimiento.
- Evitar o mitigar las lesiones que las emergencias puedan ocasionar a nuestro personal y a terceros.
- Evitar o minimizar el impacto de los siniestros sobre la salud y el medio ambiente.
- Reducir o minimizar las pérdidas económicas y daños que puedan ocasionar a nuestra unidad operativa por afectación a su infraestructura.
- Capacitar permanentemente a todo nuestro personal en prevención de riesgos y entrenamientos en acciones de respuestas ante situaciones de emergencias.
- Contar con los procedimientos a seguir durante las operaciones de respuestas a la contingencia.

PLAN DE CONTINGENCIA Y SEGURIDAD				 <b>INNOVA SSMA</b> <small>SALUD, SEGURIDAD &amp; MEDIO AMBIENTE</small>
ISSMA-SGS-MPA-2014	EMISIÓN: 17-01-14	Nº EDICIÓN: 1	PÁG. 5 DE 23	

## 2.0 DESCRIPCION DE LAS OPERACIONES

### 2.1 Datos Generales

Nuestro establecimiento “**INNOVA SSMA**” se encuentra ubicado en Calle Las Dalias, Mz. A, LT. 24, Urb. Los Geranios, en el Distrito de Piura, Provincia de Piura, Departamento de Piura.


El mismo que consta de dos pisos y construido de material noble, con subdivisiones de tabiquería de drywall, techado aligerado y de madera cubierta de planchas de Fibra Forte, pisos de cerámico y loseta, en un terreno cuyo perímetro es de 79.96 ML, cuya área ocupada es de 479.12 M2 y un aforo de 90 personas, según se detalla a continuación:

- Primer Piso (Área Operativa) : 396.26 M2. Aforo: 80 Personas
- 2do Piso (Área Administrativa) : 82.86 M2. Aforo: 10 Personas

### 2.2 Actividades y operaciones principales

Nuestra principal actividad es brindar servicios de Salud Ocupacional, Seguridad y Medio Ambiente a entidades públicas y privadas y ciudadanía en general, a Nivel Local, Regional y Nacional.

El horario de atención es de lunes a viernes de 08:00 a.m., hasta las 05:30 p.m., y los sábados de 08:00 a.m. hasta la 01:30 p.m.

PLAN DE CONTINGENCIA Y SEGURIDAD				 <b>INNOVA SSMA</b> <small>SALUD, SEGURIDAD &amp; MEDIO AMBIENTE</small>
ISSMA-SGS-MPA-2014	EMISIÓN: 17-01-14	Nº EDICIÓN: 1	PÁG. 6 DE 23	

### 3.0 ORGANIZACIÓN DE LAS BRIGADAS

#### 3.1 COMITÉ DE SEGURIDAD

El comité de seguridad es el organismo responsable del plan de contingencia. Sus funciones básicas son: programar, dirigir, ejecutar y evaluar el desarrollo del Plan, organizando asimismo las brigadas.

El comité de seguridad está constituido por:

- ✓ Director de Emergencia (Tec. Isabel Castro)
- ✓ Jefe de Mantenimiento. (Tec. Sarita Cecilia Fiestas Eche)
- ✓ Jefe de Seguridad. (Tec. Katherinn Vera Cruz)

Al producirse la emergencia, los miembros del comité de seguridad que se encuentran en el establecimiento, dirigirán la evacuación del personal y la atención de la emergencia.

De acuerdo al Art. 30° de la Ley 29783 Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo, el **supervisor de seguridad** para nuestro local será:

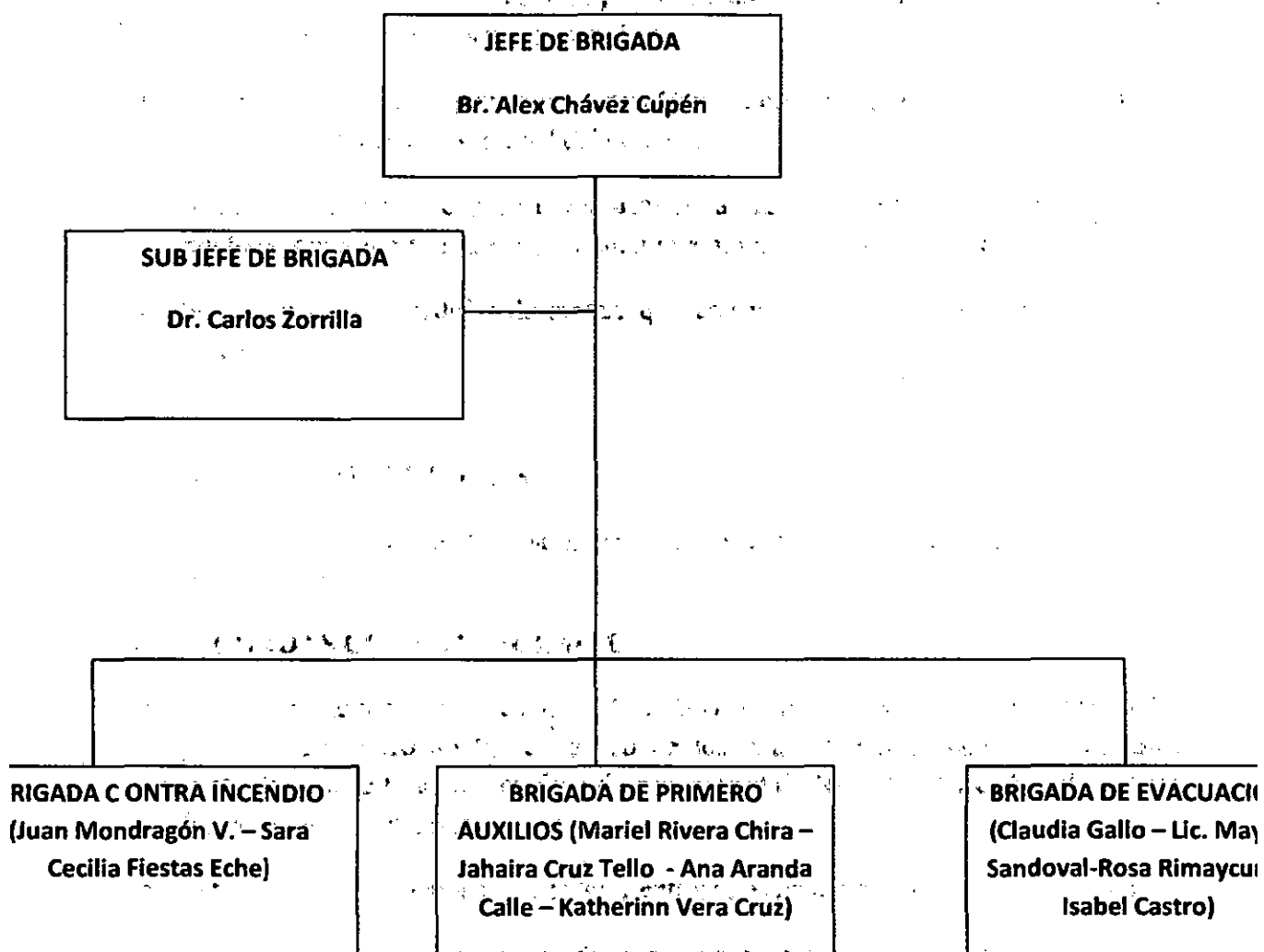
**Apellidos y Nombres** : **Br. Alex Chávez Cupén**  
**DNI N°** : **05642395**  
**Teléfono fijo** : **073 – 324318 - 383704**  
**Teléfono celular/ RPM** : **# 844417**




### 3.2 BRIGADAS

El aspecto más importante de la organización de emergencia es la creación y entrenamiento de las brigadas.

#### 3.2.1 ESTRUCTURA TÍPICAS DE UNA BRIGADA



PLAN DE CONTINGENCIA Y SEGURIDAD				 <b>INNOVA SSMA</b> <small>SALUD, SEGURIDAD &amp; MEDIO AMBIENTE</small>
ISSMA-SGS-MPA-2014	EMISIÓN: 17-01-14	Nº EDICIÓN: 1	PÁG. 8 DE 23	

### **3.3 FUNCIONES DE LAS BRIGADA**

#### **3.3.1 JEFE DE BRIGADAS**


- Comunicar de manera inmediata al propietario del establecimiento de la ocurrencia de una emergencia.
- Verificar si los integrantes de las brigadas están suficientemente capacitados y entrenados para afrontar las emergencias.
- Estar al mando de las operaciones para enfrentar la emergencia cumpliendo con las directivas encomendadas por el comité.
- Comunicar de la emergencia al cuerpo General de Bomberos Voluntarios del Perú, Defensa Civil, Policía Nacional del Perú etc.
- Iniciado el fuego se evaluara la situación, la cual si es crítica se informara en el punto de reunión preestablecido, para que se tomen las acciones de evacuación.
- Se adoptara las medidas de ataque que considere conveniente para combatir el incendio.

#### **3.3.2 SUB JEFE DE BRIGADAS**

- Reemplazar al jefe de Brigada en caso de ausencia y asumir las mismas funciones establecidas

#### **3.3.3 BRIGADAS CONTRA INCENDIO**

- Comunicar de manera inmediata al Jefe de Brigada de la ocurrencia de un incendio y actuar de inmediato haciendo uso de los equipos contra incendio (extintores portátiles), si se trata de una fuga de gas encendida NO APAGARLA, solo enfriar los cilindros circundantes.
- Estar lo suficientemente capacitados y entrenados para actuar en caso de incendio.
- Activar e instruir en el manejo de la alarma contra incendio colocado en lugares estratégicos de las instalaciones, si lo hubiera.
- Recibida la alarma, el personal de la citada brigada se constituirá con urgencia en el lugar del siniestro.

PLAN DE CONTINGENCIA Y SEGURIDAD				 <b>INNOVA SSMA</b> <small>SAÚDE, SEGURANÇA E MEIO AMBIENTE</small>
ISSMA-SGS-MPA-2014	EMISIÓN: 17-01-14	Nº EDICIÓN: 1	PÁG. 9 DE 23	


- Se utilizará de manera adecuada los equipos de protección personal para que los integrantes realicen las tareas de extinción.
- Al arribo de la compañía de Bomberos informará las medidas adoptadas y las tareas que se están realizando, entregando el mando a los mismos y ofreciendo la colaboración de ser necesario.

### **3.3.4 BRIGADAS DE PRIMEROS AUXILIOS**

- Conocer la ubicación de los botiquines en la instalación y estar pendiente del buen abastecimiento con medicamento de los mismos.
- Brindar los primeros auxilios a los heridos leves en las zonas seguras.
- Evacuar a los heridos de gravedad a los establecimientos de salud más cercanos a las instalaciones.
- Estar suficientemente capacitados y entrenados para afrontar las emergencias.

### **3.3.5 BRIGADAS DE EVACUACION**

- Comunicar de manera inmediata al jefe de brigada de inicio del proceso de evacuación.
- Reconocer las zonas de seguras, zona de riesgo y las rutas de evacuación de las instalaciones a la perfección.
- Abrir las puertas de evacuación del local inmediatamente si ésta se encuentra cerrada.
- Dirigir al personal y visitantes en la evacuación de las instalaciones.
- Verificar que todo el personal y visitantes hayan evacuado las instalaciones.
- Conocer la ubicación de los tableros eléctricos, llaves de suministro de agua y tanques de combustible.
- Estar suficientemente capacitado y entrenados para afrontar las emergencias.

PLAN DE CONTINGENCIA Y SEGURIDAD				
ISSMA-SGS-MPA-2014	EMISIÓN: 17-01-14	Nº EDICIÓN: 1	PÁG. 10 DE 23	


### **3.4 PAUTAS PARA LAS BRIGADAS.**

#### **3.4.1 Responsables y Asistente Responsable**

- ✓ En caso de siniestro, el responsable informará en el punto de reunión preestablecido, por medio de telefonía de emergencia o alarmas de incendio. Si la situación lo permite, intentará dominar el incendio con los elementos disponibles en el área (extintores) con el apoyo de la brigada de emergencia, sin poner en peligro la vida de las personas.
- ✓ Si el siniestro no puede ser controlado deberá evacuar el personal conforme lo establecido, disponiendo que todo el personal forme frente al punto de reunión preestablecido.
- ✓ Mantendrá informado en todo momento al Director de la emergencia de lo que acontece en el local.
- ✓ Revisaran los compartimientos de baños y lugares cerrados, a fin de establecer la desocupación del lugar.
- ✓ No se permitirá la utilización de ascensores.
- ✓ Mantendrá el orden de evacuación evitando actos que puedan generar pánico, expresándose en forma enérgica, pero prescindiendo de gritar a fin de mantener la calma.
- ✓ La evacuación será siempre hacia las rutas de escape, siempre que sea posible. Posteriormente aguardarán las indicaciones del Director de la emergencia a efecto de poder evacuar a los visitantes y empleados del lugar.

### **3.5 PAUTAS PARA EL PERSONAL QUE SE ENCUENTRA EN LA ZONA DE LA EMERGENCIA**

- Todo el personal estable de la empresa INNOVA SSMA debe conocer las directivas generales del plan de evacuación.
- El personal que observe una situación anómala en donde desarrolla sus tareas, deberá dar aviso en forma urgente de la siguiente manera.

PLAN DE CONTINGENCIA Y SEGURIDAD				 <b>INNOVA SSMA</b> <small>SALUD, SEGURIDAD &amp; MEDIO AMBIENTE</small>
ISSMA-SGS-MPA-2014	EMISIÓN: 17-01-14	Nº EDICIÓN: 1	PÁG. 8 DE 23	

### **3.3 FUNCIONES DE LAS BRIGADA**

#### **3.3.1 JEFE DE BRIGADAS**


- Comunicar de manera inmediata al propietario del establecimiento de la ocurrencia de una emergencia.
- Verificar si los integrantes de las brigadas están suficientemente capacitados y entrenados para afrontar las emergencias.
- Estar al mando de las operaciones para enfrentar la emergencia cumpliendo con las directivas encomendadas por el comité.
- Comunicar de la emergencia al cuerpo General de Bomberos Voluntarios del Perú, Defensa Civil, Policía Nacional del Perú etc.
- Iniciado el fuego se evaluara la situación, la cual si es crítica se informara en el punto de reunión preestablecido, para que se tomen las acciones de evacuación.
- Se adoptara las medidas de ataque que considere conveniente para combatir el incendio.

#### **3.3.2 SUB JEFE DE BRIGADAS**

- Reemplazar al jefe de Brigada en caso de ausencia y asumir las mismas funciones establecidas

#### **3.3.3 BRIGADAS CONTRA INCENDIO**

- Comunicar de manera inmediata al Jefe de Brigada de la ocurrencia de un incendio y actuar de inmediato haciendo uso de los equipos contra incendio (extintores portátiles), si se trata de una fuga de gas encendida NO APAGARLA, solo enfriar los cilindros circundantes.
- Estar lo suficientemente capacitados y entrenados para actuar en caso de incendio.
- Activar e instruir en el manejo de la alarma contra incendio colocado en lugares estratégicos de las instalaciones, si lo hubiera.
- Recibida la alarma, el personal de la citada brigada se constituirá con urgencia en el lugar del siniestro.

PLAN DE CONTINGENCIA Y SEGURIDAD				 <b>INNOVA SSMA</b> <small>SALUD, SEGURIDAD &amp; MEDIO AMBIENTE</small>
ISSMA-SGS-MPA-2014	EMISIÓN: 17-01-14	Nº EDICIÓN: 1	PÁG. 11 DE 23	

- 1) Avisar al jefe inmediato
- 2) Accionar el pulsador de alarma o dar a viva voz la alarma.
- 3) Utilizar el teléfono de emergencia.

- Seguir las instrucciones que se impartan
- No perder tiempo recogiendo otros objetos personales.
- Caminar hacia la salida asignada.
- Bajar las escaleras caminar, sin hablar, sin gritar ni correr, espirando por la nariz.
- Una vez efectuado el descenso a la parte baja, se retirara en orden a la vía pública donde se dirigirá hacia el punto de reunión preestablecido.

## **4.0 EQUIPAMIENTO**


### **4.1 MÉTODOS DE PROTECCION**

A continuación se listan los equipos e implementos de seguridad con que cuenta nuestro establecimiento para combatir emergencias, e indicados en el Plano de Señalización y Evacuación.

- Silbatos, Megáfonos
- Extintor portátil de 6 kg. De P.Q.S. con indicaciones de fecha de última recarga.
- Luces de Emergencia
- Señalización de rutas de evacuación, emergencia y advertencia
- Botiquín de primero auxilios

### **4.2 PLANOS DEL ESTABLECIMIENTO**


Como complemento, se anexan los planos de ubicación, localización, distribución, evacuación y señalización del establecimiento.

PLAN DE CONTINGENCIA Y SEGURIDAD				
ISSMA-SGS-MPA-2014	EMISIÓN: 17-01-14	Nº EDICIÓN: 1	PÁG. 12 DE 23	

### 4.3 LISTADO DE ELEMENTOS BASICOS DE DOTACION PARA EL BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS.

A continuación se listan, a modo referencial, los elementos básicos de dotación para el botiquín de primeros auxilios, teniendo en consideración que en ellos existen medicamentos, pues estos solo se deben suministrar con la autorización del médico:

MEDICAMENTOS	EQUIPOS Y OTROS	VENDAS
Alcohol	Pinza	Vendas elásticas
Algodón	Tijera para uso exclusivo	Venda de gasa
Agua oxigenada	Jeringa descartable	Esparadrapo
Tintura de yodo	Agujas descartables	Gasa estéril
Jabón desinfectante	Mascarillas descartables	Curitas
Sal oral rehidratante	Guantes descartables	Curitas oculares
Analgésicos	Termómetro	Toallitas húmedas
Antisépticos (Betadine)	Baja lenguas	
Analgésicos	Manual de Primeros Auxilios	
Antiinflamatorios	Lista de teléfonos de emergencia	
Antiácidos	Aguja e hilo	
Antidiarreicos		
Tranquilizantes		
Crema para quemaduras		
Crema para picaduras		
Crema para lesiones		

PLAN DE CONTINGENCIA Y SEGURIDAD				 <b>INNOVA SSMA</b> <small>SALUD, SEGURIDAD &amp; MEDIO AMBIENTE</small>
ISSMA-SGS-MPA-2014	EMISIÓN: 17-01-14	Nº EDICIÓN: 1	PÁG. 13 DE 23	

## 5.0 SISTEMA DE COMUNICACION DE EMERGENCIA

Se han definido los tipos de Señal de Alerta y de Alarma a utilizar en cada caso según los medios disponibles:

- El uso de silbato de duración continua y prolongada indica que se trata de Señal de Alerta y si oyen silbatos de duración breve e intermitente indica que se trata de Señal de Alarma.
- Cuando se use altavoces o altoparlantes, se prolongara mensajes claros y concisos a emitirse sin provocar pánico en los ocupantes.
- Dado a que nuestro establecimiento es pequeño en ambos pisos, las señales pueden ser verbales.

Para evitar el pánico, se ha planificado la evacuación para que la salida se realice de la misma forma que se hace habitualmente para las actividades comunes.

Para comunicar la emergencia a las personas y entidades que corresponda contamos con: teléfonos (teléfonos de responsables internos)

## 6.0 ACCIONES DE RESPUESTA FRENTE A:

### 6.1 INCENDIOS


#### **Durante el incendio**

En caso de que el incendio se produzca se debe evitar que el fuego se extienda rápida y libremente, es decir solamente deberá causar el menor daño posible.

En caso de incendios, estas son las indicaciones mínimas que se deben considerar:

- Todas las personas que detecten fuego intentaran extinguirlo (siempre y cuando no sea una fuga encendida), o contener las llamas para que no se expanda, con los medios disponibles (extintores, arena, agua etc.)
- El personal que se encuentre en el área de ocurrencia del incendio, notifica de inmediato a la Supervisión, para coordinar las acciones a seguir en la extinción del fuego.
- Se solicitara la presencia de Bomberos en áreas próximas a centros urbanos, para ello se dispondrá en lugares visibles los números telefónicos de emergencia, a efectos de obtener una pronta respuesta al local.



PLAN DE CONTINGENCIA Y SEGURIDAD				 <b>INNOVA SSMA</b> <small>SALUD, SEGURIDAD &amp; MEDIO AMBIENTE</small>
ISSMA-SGS-MPA-2014	EMISIÓN: 17-01-14	Nº EDICIÓN: 1	PÁG. 14 DE 23	


- La Supervisión del área deberá evacuar a todo el personal ajeno a la emergencia, destinándolo a lugares seguros preestablecidos (Puntos de reunión).
- La brigada de emergencia realizará, instruirá e implementará el plan de respuesta ante emergencias de fuego acorde a las características del área comprometida.

### **Después del incendio**

- ✓ Mantener la calma y cerciorarse que se haya sofocado todo tipo de llamas asegurándose que no existan focos de reinicio de llamas o fuego.
- ✓ Realizar labores de rescate de personas si las hubiese brindándoles los primeros auxilios de ser el caso o transportándolas al centro médico más cercano.
- ✓ Acordonar o restringir el acceso a personas no autorizadas al establecimiento.
- ✓ Realizar trabajos de remoción o retiro de escombros y limpieza.
- ✓ Evaluar los daños ocasionados al entorno, viviendas y medio ambiente así como evaluar las pérdidas sufridas nivel humano, de infraestructuras y patrimonial.
- ✓ Elaborar un informe preliminar del incendio y remitirlo a la instancia correspondiente, dentro de las 24 horas de producido de acuerdo a los procedimientos y a los formatos establecidos.
- ✓ Informar a otras autoridades locales o centrales según corresponda.

### **CONSIDERACIONES ESPECIALES**


- Las instalaciones eléctricas y/o telefónicas de existir en el local deben ser especialmente las adecuadas, caso contrario deberán ser retiradas.
- La persona que es atrapada por el humo, debe permanecer lo más cerca del suelo (cubrirse la boca y nariz con un pañuelo humedecido), donde el aire es mejor. La respiración debe ser corta y por la nariz.
- Si se trata de escapar del fuego, palpe las puertas antes de abrirlas, si siente que están calientes y se filtra humo no abrirla. Buscar otra salida.
- Si se encuentra atrapado por el fuego y no puede utilizar la vía de escape, cierra la puerta y sella los bordes para evitar el ingreso del humo.

PLAN DE CONTINGENCIA Y SEGURIDAD				
ISSMA-SGS-MPA-2014	EMISIÓN: 17-01-14	Nº EDICIÓN: 1	PÁG. 15 DE 23	

- En el caso de lesiones, quemaduras u otros se deberán aplicar las técnicas de primeros auxilios y brindar la atención inmediata de un médico y/o trasladar al accidentado al centro de salud más cercano.

## 6.2 SISMOS

- a) Si se hace frente a una situación de sismo o terremoto, el personal del local será instruido a mantener la calma en todo momento. Pensar con claridad es lo más importante en esos momentos.
- b) Cuando comiencen los temblores el personal se dirigirá en primera instancia a los puntos de concentración o reunión.
- c) En caso de no lograrse tal cometido, se desplazaran para protegerse en áreas seguras (marco de puertas, debajo de mesas o escritorios fuertes si se está dentro de oficinas, de no existir muebles con esas características, deberán desplazarse hacia una esquina del ambiente o pasillo; son válidas también aquellas zonas abiertas, libres de cables eléctricos o escombros, etc.)
- d) En el interior de la edificación colocarse en cuclillas o sentado, agarrado del mueble, cubriéndose la cabeza y el rostro. Protegerse de los objetos que puedan caer.
- e) El mobiliario de las oficinas se dispondrán de manera tal que permanezcan estables durante un terremoto.
- f) Luego del primer temblor las personas deberán estar preparadas para recibir más sacudidas debido a las ondas del choque que siguen al primero. La intensidad puede ser moderada, pero aun así causará daños.
- g) La brigada de emergencia, verificará la existencia de heridos. No se moverán las personas con heridas graves a menos que estén en peligro. Se realizará los primeros auxilios y se dará atención a las reacciones emocionales consecuencia del hecho.
- h) Si las condiciones lo requieren, se solicitará asistencia a Bomberos, y a la policía en aquellos lugares próximos a centros urbanos.
- i) No deberán accionarse interruptores eléctricos.
- j) Se tendrá precaución con la posible existencia de cristales rotos y cables eléctricos derribados e instalaciones dañadas.
- k) No actuar ningún punto eléctrico cercano.

PLAN DE CONTINGENCIA Y SEGURIDAD				
ISSMA-SGS-MPA-2014	EMISIÓN: 17-01-14	Nº EDICIÓN: 1	PÁG. 16 DE 23	

- l) En caso de producir incendio como consecuencia del temblor, se implementara la respuesta mencionada en el punto 6.1
- m) Se inspeccionara con precaución los mobiliarios, estando atentos a objetos que puedan caer súbitamente de los estantes.


### 6.3 ASALTO

#### DURANTE EL ASALTO

El objetivo principal del procedimiento es brindar una respuesta organizada en caso de asalto (robo ejecutado por uno o varios sujetos con uso de armas de fuego, explosivos, etc.), evitando en todo momento poner en riesgo la integridad física de los clientes y empleados del local.

Al producirse un asalto es necesario seguir la siguiente secuencia de respuesta:

- Tomar control sobre los clientes presentes en el local (cada empleado tratara de persuadir a los clientes de no realizar acciones de resistencia ni gritar). Deben conservar la calma, estar pendiente de las demandas de los asaltantes y seguir sus órdenes (las personas con crisis nerviosas deben ser acompañada mientras sucede el hecho y evitar reacciones peligrosas).
- Cada empleado deberá fijar las característica principales y señas particulares del sujeto más cercano sin hacerlo evidente.
- Las cajeras deben mantener sus manos a la vista en todo momento, esperando alguna orden o requerimiento (conservar la serenidad es importante).
- Esperar algún requerimiento hacia su persona
- El personal de seguridad externa que conserve su arma durante el asalto sea porque no fue identificado, registrado, etc., no deberá hacer uso de la misma en la sala o entrada del local por ningún motivo.
- El uso de las alarmas sonoras, luminosas, no contribuye a la seguridad de las personas en el local, su uso está prohibido. “Un porcentaje muy importante de sujetos que realizan asaltos a mano armada lo hacen intoxicados y con gran alteración de su sistema nervioso, los luminosos o auditivos intensos pueden provocar una respuesta violenta e incontrolada”.

PLAN DE CONTINGENCIA Y SEGURIDAD				
ISSMA-SGS-MPA-2014	EMISIÓN: 17-01-14	Nº EDICIÓN: 1	PÁG. 17 DE 23	


## DESPUES DEL ASALTO

- Descartar la posibilidad de algún herido en el local (verificar las condiciones del personal y clientes)
- De haber resultado herido (s) brindar los primeros auxilios, avisar a los servicios de emergencia (si la atención del herido lo determina).
- Dar aviso inmediato a las autoridades sobre el delito. Asimismo, comunicar lo ocurrido al jefe de seguridad sobre el hecho.
- La cajera en presencia del supervisor realizara su arqueo de caja, determinando las perdidas.
- El personal técnico revisara las instalaciones, verificando las condiciones de alimentación de energía, comunicaciones, etc.
- El personal iniciara la descripción escrita de los delincuentes que observo describiendo los siguientes aspectos:
- Numero de asaltantes, raza, edad, sexo, estatura, compleción aproximada, cabello, barba, bigote, vestimenta, voz, el acento, defectos, arma que aportaba.
- El supervisor recibirá a las autoridades que se presenten como respuesta al aviso y les brindar toda la información relacionada al asalto (inventario de pérdidas y especies), así como la cronología del asalto.

## 6.4 EVACUACION

### ACCIONES PREVENTIVAS

- Localice las rutas de evacuación, zonas de seguridad y salidas de escape del local.
- No mantengan objeto alguno que obstaculice las rutas de evacuación, estas deben encontrarse libres de todo obstáculo.

PLAN DE CONTINGENCIA Y SEGURIDAD				
ISSMA-SGS-MPA-2014	EMISIÓN: 17-01-14	Nº EDICIÓN: 1	PÁG. 18 DE 23	

- Identifique y localice las linternas de emergencia, estas deben encontrarse con el cargador conectado a la corriente eléctrica.
- Mantener informado a todo el personal sobre las órdenes de evacuación.

### **DURANTE LA EMERGENCIA**

- El jefe de la brigada de evacuación dará la señal de evacuación.
- El personal utilizará la ruta de salida, debiendo evacuar sin correr, pero con pasos largos.
- Se reunirán en las zonas de seguridad externa determinada (si existiera).
- Una vez que lleguen los evacuados a la zona de seguridad, permanecerán dentro de la zona de concentración determinada, en donde se pasará una lista y se dará parte de los faltos, para determinar las personas que faltan.
- Se evacuará al personal herido a las áreas de salud (hospitales o clínicas más cercanas) por el medio más rápido.


### **DESPUES DE UNA EMERGENCIA**

- Permanezca en el área de evacuación, hasta que se disponga lo conveniente.
- Colabore con las instrucciones de las autoridades competentes y mantenga la calma.
- No se aleje del lugar hasta ser contado, para evitar luego que los brigadistas o el Cuerpo de Bomberos tengan que entrar al local nuevamente para buscarlo.

### **6.5 PRIMEROS AUXILIOS**

Considerando la experiencia se hace necesario mantener un nivel mínimo de reacción ante situaciones que afecten la salud o integridad básico-física de las personas que se encuentren en el interior del local, ello debe encuadrarse en lo que regularmente se denomina PRIMEROS AUXILIOS, lo cual significa estar en condiciones de actuar correctamente en un caso de emergencia, sea un trabajador o visitante.

Al encontrarnos frente a una situación donde deban brindarse los primeros auxilios es necesario tener en cuenta las siguientes normas básicas:

<b>PLAN DE CONTINGENCIA Y SEGURIDAD</b>				 <b>INNOVA SSMA</b> <small>SALUD, SEGURIDAD &amp; MEDIO AMBIENTE</small>
ISSMA-SGS-MPA-2014	EMISIÓN: 17-01-14	Nº EDICIÓN: 1	PÁG. 19 DE 23	


- a) Inmovilizar a la persona afectada, sobre todo si se trata de heridas y fracturas (los movimientos pueden complicar su estado de salud), salvo que su condición haga urgente su traslado para recibir su atención especializada.
- b) Utilizar compresas, vendajes o tablillas, según sea el caso para inmovilizar al accidentado.
- c) Tranquilizar al accidentado manteniendo frente a él la serenidad debida evitando crear pánico y zozobra. De este modo es posible que la atención sufra mayores efectos.
- d) Planificar los procedimientos a seguir, teniendo en cuenta el tipo de accidente o enfermedad generada.

Se hace necesario también planificar el uso de los medios y recursos materiales y humanos con que se dispone:

- a) Utilizar solo las medidas y técnicas apropiadas para brindar los primeros auxilios, no deben realizarse maniobras forzadas que puedan causar daños irreparables.
- b) Evite comentarios con otras personas en el lugar del accidente y abstenerse del diagnóstico de cualquier naturaleza que resulte contraproducente.
- c) Atender al accidentado y estar a cargo de él hasta que pueda ser confiado a personas calificadas o hasta que se recupere o esté en manos de sus familiares.
- d) El que presta los primeros auxilios no debe extralimitarse más allá de sus conocimientos y capacidad, debe procurar no causar más daño del que ha recibido el accidentado.
- e) Si fuera necesario pida ayuda médica o de personas calificadas

## **7.0 ORGANISMOS DE APOYO AL PLAN DE CONTINGENCIA**

### **7.1 Procedimiento de coordinación entre empresas del entorno**

PLAN DE CONTINGENCIA Y SEGURIDAD				
ISSMA-SGS-MPA-2014	EMISIÓN: 17-01-14	Nº EDICIÓN: 1	PÁG. 20 DE 23	

Se deberá tener al alcance una comunicaron directa e inmediatas entre las empresas del sector que pueda prestar ayuda en caso de producirse una emergencia

## **7.2 Enlace con los Comités de Defensa Civil Distritales/ Provinciales, según corresponda.**

Se deberá tener un enlace directo con los Comités de Defensa Civil, tanto los Comités Distritales como los Comités Provinciales a fin de poder prestar la ayuda necesaria en caso de ocurrir una emergencia.

## **7.3 Enlace con el Cuerpo General de Bomberos Voluntarios del Perú.**


Se deberá tener una comunicaron directa con el Cuerpo General de Bomberos Voluntarios del Perú, quienes serán los que actuaran en caso de producirse una emergencia como órganos de respuesta.

## **7.4 Enlace con la Policía Nacional del Perú.**

Se deberá tener una comunicación directa con la Policía Nacional del Perú, a fin de que puedan ser ellos los que actúen manteniendo la seguridad en todo el momento de mitigar la emergencia.

## **7.5 Enlace con los servicios de salud pública y privada.**

Se deberá comunicar a los servicios de salud y privada, con la finalidad de que los mismos tomen las respectivas medidas de prevención de acuerdo a sus competencias.

PLAN DE CONTINGENCIA Y SEGURIDAD				 <b>INNOVA SSMA</b> <small>SALUD, SEGURIDAD &amp; MEDIO AMBIENTE</small>
ISSMA-SGS-MPA-2014	EMISIÓN: 17-01-14	Nº EDICIÓN: 1	PAG. 21 DE 23	

### DIRECTORIO TELEFONICO DE EMERGENCIAS


#### **EMERGENCIA POLICIALES**

Emergencias PNP	105
División Contra El Terrorismo (DIVICOTE)	*400361
División de Investigación Nacional (DIVINCRI)	327411
Departamento de Robos de Vehículos (DEPROVE)	345240
Unidad de desactivación de explosivos (UDEX)	325200
Radio Patrulla PNP	307632

#### **ENTIDADES DE SERVICIOS PUBLICOS**

Comisaría PNP de Piura	307641
Comisaría PNP Castilla	341467
Comisaría PNP San Martín	361197
Comisaría PNP El Indio	344292
Comisaria PNP de Mujeres	307643
Comisaria PNP de Tacalá	346643
DEFENSA CIVIL: INDECI	309800 - 115



PLAN DE CONTINGENCIA Y SEGURIDAD				 <b>INNOVA SSMA</b> <small>SALUD, SEGURIDAD &amp; MEDIO AMBIENTE</small>
ISSMA-SGS-MPA-2014	EMISIÓN: 17-01-14	Nº EDICIÓN: 1	PÁG. 22 DE 23	

Compañía de Bomberos      Piura      309999 - 116

Hospital Jorge Reátegui      322731

331157

Hospital Cayetano Heredia      342420

Comité Provincial Serenazgo      302490

ENOSA      284050

323432

EPS GRAU SA.      307741

Médico Legista      329053

#### **ENTIDADES DE SERVICIOS PRIVADOS**

Clínica El Chipe      328687

Clínica San Miguel      309300

Clínica Galeno      342712

#### **8.0 PROGRAMA DE CAPACITACION DE LAS BRIGADAS**

Se ha considerado la realización anual de programas de capacitación de las brigadas y formación continua a los integrantes de los grupos de acción, para lo cual se debe contemplar lo siguiente:

\*Detectar errores u omisión tanto en el contenido del plan de contingencia, como en las actuaciones a realizar para su puesta en práctica.

\*Habituar al personal a evacuar el local.

# PLAN DE CONTINGENCIA Y SEGURIDAD

ISSMA-SGS-MPA-2014

EMISIÓN: 17-01-14

Nº EDICIÓN: 1

PÁG. 23 DE 23



**INNOVA SSMA**

SAU LEL SEGURIDAD & MEDIO AMBIENTE

\*Prueba de idoneidad y suficiencia de equipos y medios de comunicación, alarma, señalización, luces de emergencia.

\*Estimación y optimización de tiempos de evacuación, de intervenciones de equipos propios y de intervención de ayudas externas

Los simulacros deberán realizarse con el conocimiento y con la colaboración del cuerpo general de bomberos y ayudas externas que tengan que intervenir en caso de emergencia.

## 8.1 PROGRAMA DE MANTENIMIENTO

INNOVA ha programado anualmente la realización de actividades siguientes

- Cursos periódicos de formación y adiestramiento del personal en aspectos de seguridad
- Mantenimiento de las instalaciones de detección, alarma y extinción.
- Inspección de seguridad.
- Simulacros de emergencia.

# Manual de Primeros Auxilios



**INNOVA SSMA**

SALUD, SEGURIDAD & MEDIO AMBIENTE

ISSMA-SGS-MPA-2014

EMISIÓN: 27-01-14

Nº EDICIÓN: 1

PÁG. 2 DE 40

## ÍNDICE

### Introducción

#### ➤ Principios Generales

- Activación del Sistema de Emergencia: P.A.S.
- Evaluación y Actuación

#### ➤ Funciones Vitales

- Conciencia
- Respiración
- Circulación
- P.L.S

#### ➤ Pérdida de Conocimiento

#### ➤ Obstrucción de Vías Respiratorias

- Introducción
- Obstrucción Parcial y Total
- Apertura de Vías Aéreas
- Presencia de Cuerpos Extraños
- Respiración Artificial

#### ➤ Reanimación Cardio Pulmonar (R.C.P.)

- Introducción
- Masaje Cardíaco Externo

#### ➤ Hemorragias y Shock

- Introducción

# Manual de Primeros Auxilios



**INNOVA SSMA**

SALUD, SEGURIDAD & MEDIO AMBIENTE

ISSMA-SGS-MPA-2014

EMISIÓN: 27-01-14

Nº EDICIÓN: 1

PÁG. 3 DE 40

- Identificación de la Hemorragia
- Hemorragias Exteriorizadas
- Hemorragias Internas y Shock
- Hemorragias Externas: Torniquete

## ➤ **Traumatismos**

- Introducción
- Traumatismos Oculares
- Contusiones
- Heridas
- Amputaciones
- Objetos Enclavados

## ➤ **Quemaduras**

- Introducción
- Clasificación: Profundidad y Extensión
- Actuación

## ➤ **Intoxicaciones**

- Introducción
- Vías de Entrada y Actuación

# Manual de Primeros Auxilios



**INNOVA SSMA**

SALUD, SEGURIDAD Y MEDIO AMBIENTE

ISSMA-SGS-MPA-2014

EMISIÓN: 27-01-14

Nº EDICIÓN: 1

PÁG. 4 DE 40

## INTRODUCCION

El estado y la evolución de las lesiones derivadas de un accidente dependen en gran parte de la rapidez y de la calidad de los primeros auxilios recibidos. La Ley 29783 – Ley de seguridad y salud en el trabajo, de Prevención de Riesgos Laborales, marca como obligación el análisis de las posibles situaciones de emergencia en la empresa, así como la adopción de las medidas necesarias en materia de primeros auxilios.

## FORMACIÓN Y ORGANIZACIÓN

No todos los trabajadores de la empresa deben ser entrenados como socorristas, pero sí es conveniente que todos y cada uno de los trabajadores estén informados y formados en Primeros Auxilios, principalmente los responsables de grupo (mandos intermedios, encargados,...) así como aquellos que trabajan en zonas de riesgo. Los socorristas laborales serán voluntarios y deberán ser el «número suficiente» dependiendo de las condiciones de la empresa. Una cifra orientativa para situaciones de riesgo bajo sería de un socorrista por cada 50 trabajadores por turno (considerando siempre la necesidad de disponer de socorristas suplentes). En todo caso se debería disponer en cualquier momento en la empresa de una persona encargada de la actuación en situaciones de emergencia. Otros componentes del eslabón de la Cadena de Socorro, serán los testigos y el/la telefonista.

### Integrantes:

Socorristas (Dr. Carlos Zorrilla Castillo) / Suplente (Lic. Carmen Sosa)

Testigos (Tec. Katherinn Vera Cruz- Tec. Ana Patricia Aranda Calle)

Telefonista (Claudia Gallo Meléndez /Rosa Rimaycuna)

# Manual de Primeros Auxilios



**INNOVA SSMA**

SALUD, SEGURIDAD & MEDIO AMBIENTE

ISSMA-SGS-MPA-2014

EMISIÓN: 27-01-14

N° EDICIÓN: 1

PÁG. 5 DE 40

## PRINCIPIOS GENERALES

Se entiende por Primeros Auxilios el conjunto de actuaciones y técnicas que permiten la atención inmediata de un accidentado hasta que llega la asistencia médica profesional, a fin de que las lesiones que ha sufrido no empeoren. Existen 10 consideraciones que se deben tener en cuenta, siempre, como actitud a mantener ante los accidentes.

El asumir estos consejos nos permitirá evitar cometer los errores más habituales en la atención de accidentados y, con ello, conseguir no agravar las lesiones de los mismos.

### **Conservar la calma.**

No perder los nervios es básico para poder actuar de forma correcta, evitando errores irremediables.

### **Evitar aglomeraciones que puedan entorpecer la actuación del socorrista.**

### **Saber imponerse.**


Es preciso hacerse cargo de la situación y dirigir la organización de recursos y la posterior evacuación del herido.

### **No mover.**

Como norma básica y elemental no se debe mover a nadie que haya sufrido un accidente hasta estar seguro de que se pueden realizar movimientos sin riesgo de empeorar las lesiones ya existentes. No obstante, existen situaciones en las que la movilización debe ser inmediata: cuando las condiciones ambientales así lo exijan o bien cuando se debe realizar la maniobra de reanimación cardiopulmonar.

### **Examinar al herido.**

Se debe efectuar una evaluación primaria, que consistirá en determinar aquellas situaciones en que exista la posibilidad de la pérdida de la vida de forma inmediata. Posteriormente, se procederá a realizar la evaluación secundaria o, lo que es lo mismo, controlar aquellas lesiones que pueden esperar la llegada de los servicios profesionalizados.

<b>Manual de Primeros Auxilios</b>				 <b>INNOVA SSMA</b> <small>SALUD, SEGURIDAD &amp; MEDIO AMBIENTE</small>
ISSMA-SGS-MPA-2014	EMISIÓN: 27-01-14	Nº EDICIÓN: 1	PAG. 6 DE 40	

### **Tranquilizar al herido.**

Los accidentados suelen estar asustados, desconocen las lesiones que sufren y necesitan a alguien en quien confiar en esos momentos. Es función del socorrista ofrecer esa confianza y mejorar el estado anímico del lesionado.

### **Mantener al herido caliente.**

Cuando el organismo humano recibe una lesión, se activan los mecanismos de autodefensa implicando, en muchas ocasiones, la pérdida de calor corporal. Esta situación se acentúa cuando existe pérdida de sangre, ya que una de las funciones de ésta es la de mantener la temperatura interna del cuerpo.

### **Avisar a personal sanitario.**

Este consejo se traduce como la necesidad de pedir ayuda con rapidez, a fin de establecer un tratamiento médico lo más precozmente posible.

### **Traslado adecuado.**

Es importante acabar con la práctica habitual de la evacuación en coche particular, ya que si la lesión es vital no se puede trasladar y se debe atender "in situ", y si la lesión no es vital, quiere decir que puede esperar la llegada de un vehículo debidamente acondicionado.

### **No medicar. Esta facultad es exclusiva del médico.**

## **ACTIVACIÓN DEL SISTEMA DE EMERGENCIA: P.A.S**

En cualquier accidente debemos ACTIVAR EL SISTEMA DE EMERGENCIA. Para ello recordaremos la palabra P.A.S., que está formada por las iniciales de tres actuaciones secuenciales para empezar a atender al accidentado:

### **La "P" de Proteger**

Antes de actuar, hemos de tener la seguridad de que tanto el accidentado como nosotros mismos estamos fuera de todo peligro. Por ejemplo, no atenderemos a un electrocutado sin antes desconectar la corriente causante del accidente, pues de lo contrario nos accidentaríamos nosotros también.

# Manual de Primeros Auxilios



**INNOVA SSMA**

SALUD, SEGURIDAD & MEDIO AMBIENTE

ISSMA-SGS-MPA-2014

EMISIÓN: 27-01-14

Nº EDICIÓN: 1

PÁG. 7 DE 40

## La “A” de Avisar

Siempre que sea posible daremos aviso a los servicios sanitarios de la empresa o exteriores (DIRECTORIO TELEFONICO DE EMERGENCIAS) y por el método más rápido, de la existencia del accidente, activando así el Sistema de Emergencia, para inmediatamente empezar a socorrer en espera de ayuda.

Hay que indicar siempre:

- Lugar y tipo del accidente.
- Número de heridos.
- Identificación de la persona que llama (Claudia Gallo Meléndez / Rosa Rimaycuna), ya que las llamadas anónimas inspiran desconfianza.
- No abandonar nunca la comunicación hasta que nos lo digan.

Si estamos solos, lo primero es socorrer a las víctimas intentando avisar lo antes posible.

## La “S” de Socorrer

Una vez hemos protegido y avisado, procederemos a evaluar el estado del lesionado.

## EVALUACIÓN Y ACTUACIÓN

La evaluación se realiza en el lugar de los hechos con el fin de establecer prioridades y adoptar las medidas necesarias en cada caso. Consta de dos pasos:

**VALORACIÓN PRIMARIA:** Su objetivo es identificar las situaciones que suponen una amenaza para la vida. Para ello observaremos, siempre por este orden:

- EL ESTADO DE CONSCIENCIA
- LA RESPIRACIÓN
- LA CIRCULACIÓN SANGUÍNEA (PULSO)
- LA EXISTENCIA DE HEMORRAGIAS



# Manual de Primeros Auxilios



**INNOVA SSMA**  
SALUD, SEGURIDAD & MEDIO AMBIENTE

ISSMA-SGS-MPA-2014

EMISIÓN: 27-01-14

Nº EDICIÓN: 1

PÁG. 8 DE 40

**VALORACIÓN SECUNDARIA:** Una vez superada la valoración primaria nos ocuparemos del resto de las lesiones.

## **CABEZA:**

- Buscar heridas y contusiones en cuero cabelludo y cara.
- Salida de sangre por nariz, boca y oídos.
- Lesiones en los ojos.
- Aspecto de la cara (piel fría, pálida, sudorosa).

## **CUELLO:**

- Tomar el pulso carotideo durante un minuto.
- Aflojar las prendas ajustadas.

## **TÓRAX:**

- Heridas.
- Dolor y dificultad al respirar.

## **ABDOMEN:**

- Heridas.
- Muy duro o muy depresible al tacto.
- Dolor.

## **EXTREMIDADES:**

- Examinar brazos y piernas en busca de heridas y deformidades.
- Valorar la sensibilidad para descartar lesiones en la médula.

# Manual de Primeros Auxilios



**INNOVA SSMA**

SALUD, SEGURIDAD & MEDIO AMBIENTE

ISSMA-SGS-MPA-2014

EMISIÓN: 27-01-14

Nº EDICIÓN: 1

PÁG. 9 DE 40

## ¿QUE NO SE DEBE HACER?

1. Emitir nuestra opinión sobre el estado de salud al lesionado o a los familiares.
2. Dejar que se acerquen curiosos a la víctima (aislaremos el lugar si es posible).
3. Sustituir al médico.
4. Permitir que el lesionado se enfrie.
5. Cegarnos por la aparatosidad de la sangre o la herida.
6. Mover o trasladar al lesionado (salvo necesidad absoluta).
7. Dejar que el lesionado se levante o se siente.
8. Administrar comida, agua, café o licor.
9. Administrar medicación.

## FUNCIONES VITALES

Las funciones vitales son la circulación y la respiración debido a que con la ausencia de una de ellas, durante un periodo de tiempo superior a cinco minutos, se produce la muerte de las células más sensibles del organismo: las cerebrales, lo cual conduce a la muerte de la persona.

Evaluablemos, entonces el estado físico del herido, partiendo de los tres aspectos clave:

### EL ESTADO DE CONSCIENCIA

Valorar el estado de consciencia:

- Si la víctima responde a nuestros estímulos (Habla, responde a nuestras preguntas, se queja, etc.) indica que está consciente.
- Si la víctima no responde, indica que está inconsciente. En este caso pedimos ayuda sin abandonarla y comprobamos si respira.

# Manual de Primeros Auxilios



**INNOVA SSMA**  
SALUD, SEGURIDAD Y MEDIO AMBIENTE

ISSMA-SGS-MPA-2014

EMISIÓN: 27-01-14

Nº EDICIÓN: 1

PÁG. 10 DE 40

## LA RESPIRACION

Comprobar la respiración:

- Sintiendo o escuchando como sale el aire o fijándonos en el ascenso y descenso del tórax.
- Si respira, valorar la circulación.
- Si no respira, realizamos la maniobra de "apertura de las vías aéreas". • Muchas veces con estos procedimientos se restaura la respiración espontáneamente.
- Si es así, colocarle en posición lateral estable y de seguridad (P.L.S.).
- Si el accidentado no respira, comenzar inmediatamente la respiración artificial mediante la ventilación boca a boca.

## LA CIRCULACIÓN SANGUINEA

Comprobar la circulación:

- Palpando el pulso carotideo, sólo en uno de los lados y nunca con el dedo pulgar.
- Es importante recordar que no se pueden palpar ambas arterias carótidas a la vez pues reduciría el aporte de sangre al cerebro.
- Si no tiene pulso, indica que su corazón ha dejado de bombear sangre, con lo que hay que iniciar inmediatamente el bombeo artificial mediante la técnica de "compresiones torácicas externas".

## POSTURA LATERAL ESTABLE Y DE SEGURIDAD

En el caso de que el paciente respire pero exista una herida o fractura, **NO LO MOVEREMOS**. Si el lesionado está inconsciente, pero respira y no existe traumatismo, lo colocaremos en una posición de seguridad para prevenir las posibles consecuencias de un vómito. Esta posición es la denominada P.L.S. que significa: **Posición Lateral Estable o de Seguridad**:

# Manual de Primeros Auxilios



**INNOVA SSMA**  
SALUD, SEGURIDAD & MEDIO AMBIENTE

ISSMA-SGS-MPA-2014

EMISIÓN: 27-01-14

Nº EDICIÓN: 1

PÁG. 11 DE 40

1. Arrodillarse junto al accidentado y flexionar en ángulo recto el brazo del accidentado más próximo al reanimador con el codo doblado y la palma de la mano hacia arriba.
2. Flexionar la pierna del accidentado más alejada al reanimador
3. Girarlo suavemente hacia el reanimador tirando de la pierna flexionada y empujando del hombro simultáneamente, de forma que quede tumbado lateralmente con la cadera y rodilla dobladas en ángulo recto.
4. Extender la cabeza hacia atrás y colocar la mano del paciente que queda arriba con el dorso de la misma bajo la mejilla, para mantener la extensión de la cabeza.
5. Seguiremos a su lado vigilando sus signos vitales hasta que llegue la ayuda solicitada.

## **PÉRDIDA DE CONOCIMIENTO**


Es una situación en la que la persona no es capaz de responder a los estímulos externos, no es posible despertarla. La actuación general en estos casos es colocar a la persona en posición lateral de seguridad, comprobando que la respiración y el pulso continúen perceptibles hasta la llegada de ayuda médica. Dada la frecuencia con que ocurren la lipotimia y la epilepsia vamos a verlas con detalle:

### **LA LIPOTIMIA:**

Es un desmayo o mareo con pérdida del conocimiento durante unos segundos, debido a una disminución momentánea de la sangre que llega al cerebro.

### **¿Qué hacer?**

- Tumbarse a la persona con las piernas en alto, para facilitar que la sangre llegue al cerebro.
- Aflojar las prendas de vestir que compriman el cuello, el tórax o la cintura y quitar los calcetines.
- Aportar suficiente aire abriendo la ventana, con un abanico, etc.

<b>Manual de Primeros Auxilios</b>				 <b>INNOVA SSMA</b> <small>SALUD, SEGURIDAD &amp; MEDIO AMBIENTE</small>
ISSMA-SGS-MPA-2014	EMISIÓN: 27-01-14	Nº EDICIÓN: 1	PAG. 12 DE 40	

- Si no se recupera, comprobar las constantes y colocar en posición lateral de seguridad.
- Si no se detectan las constantes, iniciar R.C.P.

### LA EPILEPSIA:

Es una enfermedad que afecta al sistema nervioso en la que aparecen crisis caracterizadas por la pérdida de conocimiento y convulsiones, acompañado, en ocasiones, por salida de espuma por la boca.

### ¿Qué hacer?

- Apartar los objetos de alrededor de la víctima, para evitar que se lesione durante las sacudidas y almohadillar la cabeza.
- Aflojar las prendas ajustadas.
- Colocar en la boca algún material duro como un trozo de madera, la cartera u otro material que se tenga a mano, procurando que no sea de metal ni demasiado grande, para evitar que se asfixie por tragarse la lengua.
- Cuando acabe el ataque, que suele durar unos minutos, se le trasladará a un servicio médico.

### OBSTRUCCION DE VIAS RESPIRATORIAS

El sistema respiratorio está capacitado únicamente para aceptar elementos gaseosos. La introducción en el mismo de cualquier cuerpo sólido o líquido implica la puesta en funcionamiento de los mecanismos de defensa, siendo la tos el más importante. La obstrucción de las vías respiratorias impide que la sangre del organismo reciba el oxígeno necesario para alimentar los tejidos, lo que implicará la muerte de los mismos.

**En personas inconscientes**, la principal causa de obstrucción de la vía respiratoria es la caída de la lengua hacia la retro faringe.

# Manual de Primeros Auxilios



**INNOVA SSMA**

SALUD, SEGURIDAD E MEDIO AMBIENTE

ISSMA-SGS-MPA-2014

EMISIÓN: 27-01-14

Nº EDICIÓN: 1

PÁG. 13 DE 40

En personas conscientes, generalmente, el motivo de obstrucción es la «comida», suceso conocido popularmente como **atragantamiento** y que es una situación que puede presentarse con cierta frecuencia. Esta obstrucción por cuerpo sólido se produce por la aspiración brusca (risa, llantos, sustos...) de la comida que está en la boca. Si el herido intenta respirar pero le resulta imposible total o parcialmente por presentar un cuerpo extraño en sus vías respiratorias, hay que ayudarlo mediante estas maniobras:

## OBSTRUCCIÓN INCOMPLETA O PARCIAL

El cuerpo extraño no obstaculiza totalmente la entrada de aire, por lo que se pone en funcionamiento el mecanismo de defensa y la persona empieza a toser.

### **¿Qué hacer?**

- Dejarlo toser, ya que se trata de un mecanismo de defensa que puede conseguir la expulsión del cuerpo extraño.
- Observar que siga tosiendo o que expulse el cuerpo extraño.
- NO golpear nunca la espalda, mientras el accidentado siga tosiendo ya que se podría producir la obstrucción completa o introducirse más el cuerpo extraño

## OBSTRUCCIÓN COMPLETA O TOTAL

En este caso la persona no tose, ni habla, NI ENTRA AIRE.

Generalmente el accidentado se lleva las manos al cuello y no puede explicar lo que le pasa, emitiendo sonidos afónicos. Presenta gran excitación, pues es consciente de que no respira: tiene la sensación de muerte inminente.

Procederemos entonces a realizar la Maniobra de Heimlich: Su objetivo es empujar el cuerpo extraño hacia la salida mediante la expulsión del aire que llena los pulmones. Esto se consigue efectuando una presión en la boca del estómago (abdomen) hacia adentro y hacia arriba para desplazar el diafragma (músculo que separa el tórax del abdomen y que tiene funciones respiratorias) que a su vez

# Manual de Primeros Auxilios



**INNOVA SSMA**

SALUD, SEGURIDAD & MEDIO AMBIENTE

ISSMA-SGS-MPA-2014

EMISIÓN: 27-01-14

Nº EDICIÓN: 1

PÁG. 14 DE 40

comprimirá los pulmones, aumentando la presión del aire contenido en las vías respiratorias (tos artificial).

## Maniobra de Heimlich.

- Actuar con rapidez.
- Aplicar cinco palmadas secas en mitad de la espalda entre los omoplatos.
- Coger al accidentado por detrás y por debajo de los brazos. Colocar el puño cerrado 4 dedos por encima de su ombligo, justo en la línea media del abdomen. Colocar la otra mano sobre el puño.
- Reclinarlo hacia adelante y efectuar cinco compresiones abdominales (hacia adentro y hacia arriba) a fin de presionar el diafragma. De este modo se produce la tos artificial. Es importante resaltar que la presión no se debe lateralizar. Ha de ser centrada. De lo contrario se podrían lesionar vísceras abdominales de vital importancia.
- Si la obstrucción no se resuelve tras repetir el ciclo completo 3 veces (cinco palmadas- cinco compresiones abdominales) LLAMAR AL 116 y continuar hasta que llegue la ayuda sanitaria.
- En caso de pérdida de conocimiento, se coloca al accidentado en posición de decúbito supino con la cabeza ladeada, y se sigue con la maniobra de Heimlich en el suelo.
- En el caso de **personas obesas y mujeres embarazadas**, no se deben realizar presiones abdominales por la ineficacia, en un caso y por el riesgo de lesionar al feto, en el otro. Por lo tanto esa «tos artificial» se conseguirá ejerciendo compresiones torácicas al igual que se realizan con el masaje cardíaco, pero a un ritmo mucho más lento. En caso de pérdida de conocimiento, iniciaremos el punto anterior de la actuación ante la obstrucción completa en el adulto.
- En situación de inconsciencia se debe alternar la maniobra de Heimlich con la ventilación artificial (boca - boca), ya que es posible que la persona haya efectuado

# Manual de Primeros Auxilios



**INNOVA SSMA**

SALUD, SEGURIDAD & MEDIO AMBIENTE

ISSMA-SGS-MPA-2014

EMISIÓN: 27-01-14

Nº EDICIÓN: 1

PÁG. 15 DE 40

un paro respiratorio fisiológico, por lo que tampoco respirará aunque hayamos conseguido desplazar el cuerpo extraño.

## APERTURA DE VIAS AEREAS

Si al acercar nuestra mejilla o el dorso de nuestra mano a la boca del herido, comprobamos que no respira (ASFIXIA), buscaremos la existencia de un posible cuerpo extraño. Otra causa de la asfixia puede ser, la relajación de los músculos de la zona provocada por la inconsciencia o coágulos por lesiones faciales.

### ¿Qué hacer?

- Enseguida y sin perder tiempo colocaremos al accidentado, sea traumático o no, en posición de decúbito supino (tumbado sobre su espalda) abriendo las vías aéreas.
- Abriremos las vías aéreas. Pueden abrirse mediante cualquiera de las siguientes técnicas:
  - Elevación de la mandíbula: sujetando la mandíbula, tirar de ella hacia arriba.
  - Triple maniobra: desplazar la mandíbula hacia delante, extraer hacia atrás y abrir la boca con ambos pulgares.
  - Hiperextensión del cuello: presionar con una mano sobre la frente y levantar el cuello por la nuca, evitando que la lengua obstruya la vía de entrada de aire. Esta técnica no se realizará si se sospecha que existe lesión cervical.
- Si el lesionado continúa sin respirar, se procederá a practicar la Respiración Artificial.



# Manual de Primeros Auxilios



**INNOVA SSMA**

SALUD, SEGURIDAD & MEDIO AMBIENTE

ISSMA-SGS-MPA-2014

EMISIÓN: 27-01-14

Nº EDICIÓN: 1

PÁG. 16 DE 40

## CUERPOS EXTRAÑOS

Así denominamos a cualquier cuerpo o sustancia que penetra en nuestro organismo a través de cualquiera de los orificios naturales del mismo (chicles, caramelos, piezas dentarias, alimentos, etc.).

### GARGANTA

#### ¿Qué hacer?

- Animar a la víctima a que tosa fuertemente para expulsar el objeto.
- Si la persona deja de toser, golpearle la espalda entre los omóplatos (paletillas) hasta cinco veces.
- Buscar en la boca de la víctima con el dedo índice en forma de gancho para comprobar si se ha expulsado el cuerpo extraño y extraerlo. Si no lo ha expulsado, realizar la maniobra de Heimlich.
- Repetir la maniobra, cinco palmadas-cinco compresiones abdominales, hasta conseguir la expulsión o bien el accidentado deje de respirar.
- En caso de ser necesario, se iniciará la respiración artificial boca a boca y se procurará el traslado urgente.

### NARIZ

#### ¿Qué hacer?

- NO echar nada por la nariz.
- NO dejar que la víctima se toque.
- NO dejar que intente sonarse, ya que puede estallar el tímpano.
- NO intentar extraerlo.

# Manual de Primeros Auxilios



**INNOVA SSMA**

SALUD, SEGURIDAD & MEDIO AMBIENTE

ISSMA-SGS-MPA-2014

EMISIÓN: 27-01-14

N° EDICIÓN: 1

PÁG. 17 DE 40

- NO introducir ningún objeto.
- Procurar la atención por un Otorrinolaringólogo (ORL)

## OÍDOS

Salvo que sea muy fácil su extracción por encontrarse muy superficial, no haga nada y avise al médico.

## OJOS

Solamente se deberán procurar extraer aquellas "motas" o "cuerpos extraños" que se encuentren en el párpado, o entre el ojo y el párpado, pero nunca las que estén incrustadas en el ojo. En los casos simples, hay que lavarse las manos primeramente, después se procurará mantener los párpados abiertos sujetos por las pestañas y con una gasa limpia y humedecida, muy suavemente intentar arrastrar la mota. Si en el primer intento no se consigue, es preferible no volver a tocarlo, lavar el ojo con agua limpia, tapar con un apósito limpio y trasladar a un Centro Sanitario. (Clínica Belén)

## RESPIRACIÓN ARTIFICIAL

Las Técnicas de Ventilación Artificial son las siguientes:

BOCA A BOCA.

BOCA A NARIZ.

BOCA A BOCA - NARIZ (en el caso de niños).

BOCA A ESTOMA (en el caso de personas traqueotomizadas se realiza a través del orificio del cuello)

# Manual de Primeros Auxilios



**INNOVA SSMA**

SALUD, SEGURIDAD Y MEDIO AMBIENTE

ISSMA-SGS-MPA-2014

EMISIÓN: 27-01-14

Nº EDICIÓN: 1

PÁG. 18 DE 40

La ventilación boca a boca es una técnica rápida, sencilla y efectiva:

- El paciente estará en la posición RCP: boca arriba, cabeza y hombros al mismo nivel que el cuerpo, con los brazos estirados a lo largo del cuerpo y sobre una superficie lisa dura y firme.
- El socorrista estará arrodillado a la altura de los hombros del paciente.
- Se mantendrá abierta la vía aérea, hiperextendiendo la cabeza con una mano bajo el mentón y con la otra mano en la frente del paciente.
- Se revisará la boca en busca de cuerpos extraños o vómito y en caso de que existan se eliminarán con el dedo en forma de gancho.
- Se le obstruye la nariz con los dedos índice y pulgar de una mano.
- Después abrir la boca del paciente, inspirar aire profundamente y, colocando los labios sobre los del accidentado procurando sellar totalmente su boca con la del socorrista, se realizan dos insuflaciones lentas y sucesivas, de 2 segundos cada una.
- Después se debe retirar la boca y despinzar la nariz, para facilitar la espiración pasiva.
- Comprobar que el pecho del lesionado sube y baja con cada insuflación, indicándonos así que el aire entra y sale de los pulmones.
- Después de realizar las dos insuflaciones iniciales debe comprobarse el funcionamiento cardíaco por medio del pulso carotideo.
- Si no se puede adaptar adecuadamente la boca a la de la víctima, se usará alternativamente la nariz, insuflando el aire a través de ella. Caso de existir pulso seguiremos efectuando la respiración artificial, pero en el momento en que desaparezca este pulso deberemos iniciar sin demora el **MASAJE CARDÍACO EXTERNO**, acompañado siempre de la respiración boca a boca.

# Manual de Primeros Auxilios



**INNOVA SSMA**

SALUD, SEGURIDAD & MEDIO AMBIENTE

ISSMA-SGS-MPA-2014

EMISIÓN: 27-01-14

Nº EDICIÓN: 1

PÁG. 19 DE 40

## REANIMACIÓN CARDIO – PULMONAR

La rápida actuación ante un accidente puede salvar la vida de una persona o evitar el empeoramiento de las posibles lesiones que padezca.

El cerebro es el órgano más delicado de que dispone el ser humano. La falta de oxígeno ocasionará, en poco tiempo, lesiones irreversibles produciéndose la muerte en 8-10 minutos. Por lo tanto cualquier paro cardiorrespiratorio (fracaso de las funciones cardíaca y respiratoria, con la consiguiente incapacidad para hacer llegar sangre oxigenada a las células) es una situación de máxima urgencia ya que del tratamiento inmediato dependerá la vida del paciente.

### MASAJE CARDÍACO EXTERNO

Es necesario acudir a su realización cuando el paciente está **inconsciente, no respira y no tiene pulso**.

#### ¿Qué hacer?

- Colocar al paciente sobre una superficie dura (suelo).
- Localizar el borde inferior de las costillas, con los dedos índice y medio de una mano.
- Desplazar los dos dedos por la costilla hasta el punto en que se une al esternón (apéndice xifoides)
- Colocar el dedo medio en este lugar y el índice junto a él, en la parte baja del esternón.
- Colocar el talón de la otra mano junto al dedo índice señalizador, en el tercio inferior del esternón.
- Colocar la otra mano encima de la primera, entrelazando los dedos para no lesionar las costillas.
- Adoptar una postura erguida para que los hombros permanezcan perpendicularmente encima del esternón del accidentado y con las palmas de las manos aplicar presión suave, cargando verticalmente el peso del cuerpo sobre los brazos, de manera que el esternón se deprima de 4 a 5 cm.

# Manual de Primeros Auxilios



**INNOVA SSMA**  
SALUD, SEGURIDAD E MEDIO AMBIENTE

ISSMA-SGS-MPA-2014

EMISIÓN: 27-01-14

Nº EDICIÓN: 1

PÁG. 20 DE 40

Es importante no doblar los codos para ejercer una presión suficiente y reducir el cansancio del reanimador. • Aflojar rápidamente para que el corazón se llene de nuevo, pero no separar las manos del cuerpo para no perder la posición correcta.

- Comprimir el torax 30 veces a un ritmo de 100 compresiones por minuto, empleando el mismo tiempo en comprimir y soltar alternativamente.

- Para seguir el ritmo correcto, sirve de ayuda contar en voz alta: **mil y uno, mil y dos, mil y tres, etc.).**

- El masaje cardíaco siempre irá acompañado de la respiración boca – boca, por lo que después de cada 30 compresiones se realizarán 2 insuflaciones.

- En caso de existir dos socorristas, uno realizará el masaje cardíaco y otro la respiración boca a boca, pero manteniendo siempre la pauta:

## **30 COMPRESIONES- 2 INSUFLACIONES**

- Comprobaremos cada 4 ciclos completos (unos dos minutos), el restablecimiento del pulso y del ritmo cardíaco.

- No suspender más de 5 segundos las maniobras de RCP, que deberán continuar hasta que la víctima se mueva e inspire espontáneamente, o bien llegue el equipo de urgencias y se haga cargo de la situación.

- En niños (de 1 a 8 años) y lactantes (hasta el año) la pauta de RCP es:

**2 reanimadores: 15 COMPRESIONES-2 INSUFLACIONES**

**1 reanimador: 30 COMPRESIONES- 2 VENTILACIONES**

En niños las compresiones esternales se realizan como en los adultos.

En los lactantes las compresiones esternales se realizan con dos dedos.

# Manual de Primeros Auxilios



**INNOVA SSMA**  
SALUD, SEGURIDAD & MEDIO AMBIENTE

ISSMA-SGS-MPA-2014

EMISIÓN: 27-01-14

Nº EDICIÓN: 1

PÁG. 21 DE 40

## HEMORRAGIAS Y SHOCK

El sistema circulatorio tiene la función de transportar los nutrientes y el oxígeno a las células del organismo, también es el responsable de mantener la temperatura interna del cuerpo humano. Las hemorragias son causa de emergencia médica, por lo que la actuación del socorrista debe ser rápida y decidida, de lo contrario la oxigenación de los tejidos se verá reducida o eliminada, produciendo la muerte de los mismos. El objetivo del socorrista es evitar la pérdida de sangre del accidentado, siempre que ello sea posible.

### IDENTIFICACIÓN DE LA HEMORRAGIA

Denominamos hemorragia a cualquier salida de sangre de sus cauces habituales (los vasos sanguíneos), como consecuencia de la rotura de los mismos.

Existen dos tipos de clasificaciones:

#### **ATENDIENDO AL DESTINO FINAL DE LA SANGRE:**

- Hemorragias Exteriorizadas: Cuando la hemorragia es interna pero sale al exterior a través de uno de los orificios naturales del organismo.
- Hemorragias Internas: Cuando la sangre va a parar a una cavidad del organismo, por lo que, en estos casos, no se ve.
- Hemorragias Externas: Cuando van acompañadas de una herida en la piel, con lo que la sangre se ve directamente.

#### **ATENDIENDO AL TIPO DE VASO QUE SE HA ROTO:**

- Hemorragias Arteriales: Cuando la sangre es de color "**rojo vivo**", ya que es muy rica en O<sub>2</sub>, y sale a borbotones o a golpes (por efecto del latido cardíaco).
- Hemorragias Venosas: Aquí la sangre es de color "**rojo oscuro**", ya que transporta CO<sub>2</sub>, y la sangre sale de forma continua y sin presión.

**Hemorragias Capilares:** En este tipo la sangre también es de color "**rojo vivo**" y sale de forma abundante pero sin presión, es lo que se denomina **en sábana**.

# Manual de Primeros Auxilios



**INNOVA SSMA**  
SALUD, SEGURIDAD & MEDIO AMBIENTE

ISSMA-SGS-MPA-2014

EMISIÓN: 27-01-14

Nº EDICIÓN: 1

PÁG. 22 DE 40

## HEMORRAGIAS EXTERIORIZADAS

Son aquellas hemorragias que siendo internas salen al exterior a través de un orificio natural del cuerpo: oído, nariz, boca, ano y genitales.

### • Oído

Las hemorragias que salen por el oído se llaman otorragias.

#### **¿Qué hacer?**

- Facilitar la salida de sangre de la cavidad craneal.
- Colocar al accidentado en Posición Lateral de Seguridad (P.L.S.), con el oído sangrante dirigido hacia el suelo.
- Control de signos vitales y evacuación urgente hacia un Centro sanitario con servicio de Neurología.

### • Nariz

Las hemorragias que salen por la nariz se denominan epistaxis. El origen de estas hemorragias es diverso, pueden ser producidas por un golpe, por un desgaste de la mucosa nasal o como consecuencia de una patología en la que la hemorragia sería un signo (HTA).

#### **¿Qué hacer?**

- Efectuar una presión directa sobre la ventana nasal sangrante y contra el tabique nasal, presión que se mantendrá durante 5 minutos (de reloj).
- Inclinar la cabeza hacia delante hacia adelante, para evitar la posible inspiración de coágulos.
- Si pasados los 5 minutos la hemorragia no ha cesado, se introducirá una gasa mojada en agua oxigenada por la fosa nasal sangrante (taponamiento anterior).
- Si no se detiene, evacuar a un Centro sanitario con urgencia.

# Manual de Primeros Auxilios



**INNOVA SSMA**

SALUD, SEGURIDAD & MEDIO AMBIENTE

ISSMA-SGS-MPA-2014

EMISIÓN: 27-01-14

Nº EDICIÓN: 1

PÁG. 23 DE 40

## Boca

Cuando la hemorragia se presenta en forma de vómito, puede tener su origen en el pulmón (hemoptisis) o en el estómago (hematemesis).

## HEMORRAGIAS INTERNAS

Son aquellas que se producen en el interior del organismo, sin salir al exterior, por lo tanto la sangre no se ve, pero sí que se puede detectar porque el paciente presenta signos y síntomas de shock.

## Shock:

Definiremos al shock como el conjunto de signos y síntomas consecuentes a la falta o disminución del aporte sanguíneo a los tejidos, debido a la pérdida de volumen sanguíneo.

Esto implica que cualquier lesión, si no se trata convenientemente, puede derivar en un estado de shock por parte del accidentado, con la posibilidad de muerte.

## **Signos y síntomas:**

Alteración de la conciencia (no pérdida).

Estado ansioso, nervioso.

Pulso rápido y débil.

Respiración rápida y superficial.

Palidez de mucosas. Sudoración fría y pegajosa, generalmente en manos, pies, cara y pecho.

Hipotensión arterial.

## **¿Qué hacer?**

- Evitar que el herido se mueva
- NO darle nada de comer ni de beber.



# Manual de Primeros Auxilios



**INNOVA SSMA**

SALUD, SEGURIDAD & MEDIO AMBIENTE

ISSMA-SGS-MPA-2014

EMISIÓN: 27-01-14

Nº EDICIÓN: 1

PÁG. 24 DE 40

- Control de signos vitales.
- Aflojar todo aquello que comprima al accidentado, a fin de facilitar la circulación sanguínea.
- Tranquilizar al herido.
- Evitar la pérdida de calor corporal.
- Colocar al accidentado estirado con la cabeza más baja que los pies (posición de Trendelenburg).
- Evacuarlo urgentemente, ya que la tendencia del shock siempre es a empeorar.

**HEMORRAGIAS EXTERNAS** Son aquellas en las que la sangre sale al exterior a través de una herida. Actuaremos rápidamente para impedir o reducir al máximo posible el sangrado.

## **COMPRESIÓN DIRECTA DE LA HERIDA Y ELEVACIÓN DEL MIEMBRO AFECTADO.**

### **¿Qué hacer?**

- Tumbiar a la víctima para evitar desmayos.
- Efectuar una presión en el punto de sangrado.
- Efectuar la presión durante un tiempo mínimo de 10 minutos (de reloj), con un apósito (gasas, pañuelo, etc.) lo más limpio posible.
- Si con el primer apósito no fuera suficiente, añadir más encima, pero nunca quitar el anterior.
- Simultáneamente elevar la extremidad afectada a una altura superior a la del corazón del accidentado.
- Transcurrido ese tiempo, se aliviará la presión, pero **NUNCA** se quitará el apósito.
- En caso de éxito se procederá a vendar la herida, por encima de los apósitos, y se trasladará al Hospital. Este método no se puede utilizar en el caso de que la hemorragia la produzca una fractura abierta de un hueso o existan cuerpos enclavados.

# Manual de Primeros Auxilios



**INNOVA SSMA**  
SALUD, SEGURIDAD & MEDIO AMBIENTE

ISSMA-SGS-MPA-2014

EMISIÓN: 27-01-14

Nº EDICIÓN: 1

PÁG. 25 DE 40

## COMPRESIÓN ARTERIAL A DISTANCIA

Si no se consigue detener la hemorragia con la compresión directa del punto sangrante, habrá que realizar compresión arterial a distancia realizando presión con nuestros dedos sobre la arteria o vena lesionada contra el hueso en uno de estos puntos:


- CUELLO: carótida • HOMBRO: subclavia (por detrás de la carótida)
- BRAZO: humeral ( en la cara interna del brazo)
- MUSLO: femoral (en la ingle)
- PIERNA: poplítea

## TORNIQUETE.

El torniquete produce una detención de TODA la circulación sanguínea en la extremidad, por lo que conlleva la falta de oxigenación de los tejidos y la muerte tisular, formándose toxinas por necrosis y trombos por acumulación plaquetaria.

### Condiciones de su aplicación

- Si fracasan las medidas básicas de actuación: Compresión directa, elevación, inmovilización del miembro sangrante.
- Ante la amputación de un miembro: Con frecuencia un miembro amputado no sangra, aunque puede comenzar a hacerlo en cualquier momento, por lo que se colocará el torniquete dejándolo listo para apretarlo en el momento necesario.
- Agotamiento de la compresión manual directa sobre la arteria afectada.
- Cuando exista más de un accidentado en situación de emergencia y el socorrista esté solo.
- Ante el peligro de pérdida de la vida.
- Siempre debe ser la última opción.

<b>Manual de Primeros Auxilios</b>				 <b>INNOVA SSMA</b> <small>SALUD, SEGURIDAD &amp; MEDIO AMBIENTE</small>
ISSMA-SGS-MPA-2014	EMISIÓN: 27-01-14	Nº EDICIÓN: 1	PÁG. 26 DE 40	

### ¿Qué hacer?

- Colocar siempre en la parte del miembro lesionado que queda entre la herida y el corazón.
- Deben emplearse materiales suaves (corbata, pañuelo, venda, goma, etc.) y con una anchura mínima de 10 cm.
- Colocar almohadillado sobre la piel donde se vaya a situar el torniquete. (Cuanto más rígido y estrecho sea el torniquete, mayor será el daño que produzca sobre los tejidos comprimidos, debiendo por tanto usarse el más ancho que sea posible).
- Dar dos vueltas con el torniquete alrededor de la extremidad afectada y hacer medio nudo.
- Colocar un palo, lápiz u objeto similar en la parte superior del medio nudo y completar el nudo sobre el mismo. • Girar el palo para apretar el torniquete hasta que cese el sangrado y NO MÁS.
- NUNCA cubrir un torniquete con vendajes, ropas, etc. que impidan su visualización rápida.
- Reflejar la hora en la que se colocó el torniquete, colocando una señal muy clara y ostensible que identifique al herido como portador de un torniquete (si es necesario en la frente del herido para que sea claramente visible)
- Aflojar el torniquete SIN RETIRARLO cada 20 minutos.
- NO mantener colocado un torniquete más de 2 horas, en cualquier caso.
- Cubrir al paciente con una manta o similar, pues la pérdida de sangre le producirá frío. • Un torniquete mantenido durante demasiado tiempo puede originar la GANGRENA del miembro donde se coloca y, en consecuencia, obligar a la amputación.
- Por este motivo, este tipo de heridos son de traslado prioritario al hospital y deben ir siempre acompañados por un socorrista.

### Consideraciones Especiales de Utilización del Torniquete.

Sólo se debe emplear para heridas arteriales importantes.

# Manual de Primeros Auxilios



**INNOVA SSMA**

SALUD, SEGURIDAD & MEDIO AMBIENTE

ISSMA-SGS-MPA-2014

EMISIÓN: 27-01-14

Nº EDICIÓN: 1

PÁG. 27 DE 40

Si una arteria está seccionada y aplastada por el traumatismo, inicialmente no sangrará, pero más tarde puede aparecer una hemorragia tardía y fulminante que conduzca al herido a la muerte en muy poco tiempo (segundos). Por este motivo, un miembro totalmente seccionado requiere la aplicación de un torniquete aunque no sangre, colocado en el lugar apropiado, pero sin apretarlo. Se vigilará constantemente la herida, especialmente durante el traslado, para apretarlo si se presenta la hemorragia. Cuando la herida arterial esté localizada en el cuello, en la axila o en la ingle, el torniquete está contraindicado. Por tanto se efectuará la compresión manual hasta la llegada al centro asistencial. Una vez puesto y apretado un torniquete, **NUNCA SE DEBE QUITAR POR EL SOCORRISTA**, pues al soltarlo sin las debidas precauciones médicas, el estado de shock se agrava, pudiendo llegar incluso a producirse la muerte súbita del enfermo. **NUNCA RETIRAR UN TORNQUETE FUERA DE CENTRO HOSPITALARIO.**

## TRAUMATISMOS

Un traumatismo es toda lesión debida a la acción de un agente exterior, y las reacciones locales y generales que son su consecuencia (contusión, herida, fractura, luxación, etc.)...

### ¿Qué hacer?

- Controlar las hemorragias externas.
- Si dudamos sobre la existencia de una fractura, actuar como si existiera.
- Antes de movilizar o transportar al accidentado: Almohadillar e Inmovilizar (empaquetar) la lesión adecuadamente.
- Para valorar la deformidad de un miembro como consecuencia de una fractura o luxación: Comparar siempre con el miembro opuesto.

### ¿Qué no se debe hacer?

- NO se debe mover la extremidad para comprobar si está efectivamente fracturada.

# Manual de Primeros Auxilios



**INNOVA SSMA**

SALUD, SEGURIDAD & MEDIO AMBIENTE

ISSMA-SGS-MPA-2014

EMISIÓN: 27-01-14

Nº EDICIÓN: 1

PÁG. 28 DE 40

- NO se debe enderezar el miembro fracturado.
- NO se debe permitir que el lesionado camine si sospecha de una fractura de miembros inferiores.
- NO se debe dejar anillos colocados en los dedos si las manos han sufrido un traumatismo.
- NO se debe quitar los zapatos o desvestir al lesionado (rasgar siempre la ropa).
- NO se debe transportar sin inmovilizar antes, salvo peligro inminente.

## TRAUMATISMO OCULAR

Los ojos son las partes del cuerpo que con más frecuencia sufren los efectos de los accidentes de trabajo.

### **¿Qué hacer?**

#### **Contusiones:**

- Cubrir sin comprimir.
- NO aplicar pomadas.
- Traslado a Centro Hospitalario.

#### **Heridas Superficiales:**

- Lavado con suero fisiológico.
- NO aplicar pomadas.
- Traslado a Centro Hospitalario.

#### **Cuerpos Extraños:**

- Lavado con suero fisiológico.
- Extracción, si el cuerpo extraño está en el fondo de saco o párpado.
- NO aplicar pomadas.

# Manual de Primeros Auxilios



**INNOVA SSMA**

SALUD, SEGURIDAD Y MEDIO AMBIENTE

ISSMA-SGS-MPA-2014

EMISIÓN: 27-01-14

Nº EDICIÓN: 1

PÁG. 29 DE 40

- Traslado a Centro Hospitalario.

Causticaciones:

- Lavado con agua durante 15-20 minutos.
- Cubrir sin comprimir.
- NO aplicar pomadas.
- Traslado a Centro Hospitalario.

## CONTUSIONES

Es la lesión producida por un choque violento contra otro objeto o cuerpo, sin que se produzca una herida, aunque puede ocultar lesiones internas importantes. También son llamadas heridas cerradas.

Una forma muy sencilla de recordar la actuación de urgencia ante estas situaciones, consiste en recordar las letras de la palabra: "**CHEF**":

- **C-ompresión** del área lesionada, bien de forma directa (hemorragias) o mediante un vendaje almohadillado compresivo para las contusiones.

- **H-ielo** aplicándolo de forma regular a intervalos de 20 minutos con

periodos de descanso de 5 minutos, para provocar la contracción (disminución del calibre) de los vasos sanguíneos y disminuir por tanto la inflamación.

- **E-levación** de la parte afectada, si es posible por encima de la altura del corazón.

- **F-érula** de Inmovilización de la extremidad o bien reposo de la zona.

Si la contusión se produjera en la región abdominal, colocar al lesionado tumbado, con las rodillas flexionadas, ya que esta posición ayuda a calmar el dolor.

Ante la aparición de un hematoma, NUNCA pinchar o intentar vaciarlo. Sólo aplicar hielo.

# Manual de Primeros Auxilios



**INNOVA SSMA**

SALUD, SEGURIDAD & MEDIO AMBIENTE

ISSMA-SGS-MPA-2014

EMISIÓN: 27-01-14

Nº EDICIÓN: 1

PÁG. 30 DE 40

## HERIDAS

La piel es el órgano que recubre todo nuestro cuerpo y su principal función es la de actuar como barrera protectora, impidiendo la entrada de gérmenes desde el exterior.

Cuando por la acción de un agente externo o interno se altera su integridad, entonces se produce lo que conocemos como HERIDA: toda pérdida de continuidad de la piel, secundaria a un traumatismo, con exposición del interior.

Las heridas se caracterizan por la aparición de: **Dolor, Separación de bordes y Hemorragia.**

La gravedad de la herida, dependerá de: **Profundidad, Extensión, Localización y Hemorragia.**

No debemos olvidar, ante la aparición de una herida, la posibilidad de sufrir infecciones (tétanos, etc.).

### **¿Qué hacer?**

- Si la herida es grave o presenta hemorragia, lo primero es intentar cohibir la hemorragia mediante las técnicas habituales: compresión y elevación.
- Si la hemorragia no es importante, se seguirán las siguientes normas:
  - Lavarse las manos con jabón y cepillo de uñas.
  - Limpieza de la herida con agua y jabón (heridas leves).
  - Limpieza de la herida con agua (heridas graves).
- NO UTILIZAR NUNCA directamente sobre una herida, Alcohol, Algodón o Tintura de Yodo.
- Sí se pueden usar antisépticos como el Agua Oxigenada y Betadine.
- Secar la herida sin frotar.
- Cubrir la herida con gasas estériles
- Nunca aplicar la gasa sobre la herida, por la cara con la que contactamos para sujetarla.

# Manual de Primeros Auxilios



**INNOVA SSMA**

SALUD, SEGURIDAD & MEDIO AMBIENTE

ISSMA-SGS-MPA-2014

EMISIÓN: 27-01-14

Nº EDICIÓN: 1

PÁG. 31 DE 40

- Colocar algodón sobre las gasas, vendar firmemente sobre todo lo anterior y si el apósito usado en la compresión se empapa, colocar otro encima SIN RETIRAR el primero.
- Mantener el miembro elevado y dejarlo fijado para evitar que se movilice durante el traslado.
- Realizar el traslado lo antes posible.

## AMPUTACIONES

Una Amputación Traumática, es un accidente mediante el cual se desprende una parte de nuestro cuerpo.

### **¿Qué hacer?**

- Controlar la hemorragia de la zona de amputación.
- Tapar la zona herida con un apósito lo más limpio posible.
- El transporte de estos pacientes debe ser tan rápido como sea posible.

### **La parte amputada:**

- Envolverla en un apósito limpio humedecido con suero fisiológico.
- Introducirla en una bolsa de plástico y ésta dentro de otra con abundante hielo y agua en su interior.
- NO colocar el segmento directamente en contacto con el hielo ni con ningún líquido.
- NO envolverlo en algodón.

## OBJETOS ENCLAVADOS

### **¿Qué hacer?**

- En estos casos no se deberá tratar de retirar el objeto, ni de recortarlo.



# Manual de Primeros Auxilios



**INNOVA SSMA**

SALUD SEGURIDAD E MEDIO AMBIENTE

ISSMA-SGS-MPA-2014

EMISIÓN: 27-01-14

Nº EDICIÓN: 1

PÁG. 32 DE 40

- Comprimir sobre la herida directamente y tratar de estabilizar el objeto en el lugar donde ha quedado enclavado. • Aplicar presión directa sobre los bordes de la herida para contener la hemorragia.
- Cortar un agujero a través de varias capas de gasas y colocarlas de forma que se rodee el objeto enclavado.
- Con un trozo de tela o toallas, formar un círculo alrededor del objeto.
- Asegurarlo todo con un vendaje.
- En un miembro superior, no olvide retirar los anillos y pulseras de la mano afectada del lesionado.
- En ocasiones, el objeto enclavado es metálico y es necesario cortarlo para poder desincrustar y sacar al herido.
- En estos casos, se debe enfriar con agua el metal mientras se corta para evitar que se produzca una quemadura en la zona de contacto del metal con el cuerpo, ya que el corte producirá calor.
- Después de finalizar el corte, se procederá como en los casos normales anteriores, procurando que, durante el traslado, no se mueva el objeto incrustado.

## QUEMADURAS

Las quemaduras son lesiones provocadas por la exposición de cualquier parte del cuerpo a una cantidad de energía superior a aquella que el organismo es capaz de absorber sin daño.

Las quemaduras pueden ser provocadas por:

**Calor** (fuego, líquidos o vapores calientes, sólidos calientes, etc.)

**Productos Químicos** (ácidos, bases u otras sustancias corrosivas)

**Electricidad** (electrocuciones)

**Radiaciones Ionizantes Rayos** (fulguraciones)

CLASIFICACIÓN DE LAS QUEMADURAS

# Manual de Primeros Auxilios



**INNOVA SSMA**

SALUD, SEGURIDAD Y MEDIO AMBIENTE

ISSMA-SGS-MPA-2014

EMISIÓN: 27-01-14

Nº EDICIÓN: 1

PÁG. 33 DE 40

Los factores que van a condicionar la gravedad de una quemadura, van a ser:

## **PROFUNDIDAD**

- **Primer grado:** Son poco profundas, afectando solo a la capa superficial de la piel o epidermis. La piel es muy sensible al tacto, "molesta" pero no "duele". Presentan enrojecimiento y escozor, sin ampollas, por ejemplo el eritema solar. La curación es espontánea en tres o cuatro días.

- **Segundo grado:** Son algo más profundas, afectan a la epidermis y a la capa inferior o dermis, dando lugar a la aparición de ampollas. La curación sucede, con métodos adecuados, entre 5 y 7 días.

- **Tercer grado:** Son muy profundas, afectando a todas las capas de la piel. Producen una alteración de todas las estructuras cutáneas y de las terminaciones nerviosas, dando lugar a una piel quemada y acartonada que se denomina necrosis o escara. No son dolorosas.

**EXTENSIÓN** Es el factor clave que determina la gravedad por su estrecha relación con la pérdida de líquidos y el shock. Su valoración es muy importante ya que el pronóstico de un quemado, es directamente proporcional a la superficie de la quemadura.

Esta valoración se realiza mediante la "**Regla de los Nueve**". Esta regla asigna los siguientes porcentajes: 9% a la cabeza, 9% a cada una de las extremidades superiores, 18% a la cara anterior del tórax y del abdomen, 18% a la espalda y nalgas, 18% a cada una de las extremidades inferiores y el 1% al área genital.

Aquellas quemaduras que afecten a una superficie corporal **superior al 30%** deben considerarse como muy graves.

De igual forma, aquellas quemaduras que aunque tengan una extensión menor, afecten a personas mayores, niños o enfermos, o bien se localicen a nivel de la cara, manos o el área genital, deben considerarse también muy graves.

# Manual de Primeros Auxilios



**INNOVA SSMA**

SALUD, SEGURIDAD & MEDIO AMBIENTE

ISSMA-SGS-MPA-2014

EMISIÓN: 27-01-14

Nº EDICIÓN: 1

PÁG. 34 DE 40

## ¿Qué hacer?

- Neutralizar el agente agresor.
- Si la ropa está ardiendo, apagar las llamas con mantas, abrigos, agua, etc.
- Controlar el pulso y la respiración. Si son negativas, iniciar R.C.P.
- Cortar las ropas sobre la zona quemada. No tratar de quitar la ropa adherida a la quemadura.
- Limpieza con agua fría.
- Tapar con gasas, y practicar vendajes poco voluminosos y no compresivos.
- Tapar al herido con una sábana limpia.
- Tranquilizar al lesionado.
- Trasladar al paciente a un Centro o Unidad de Quemados.

## ¿Qué no debemos hacer?

- NO aplicar pomadas.
- NO romper las ampollas.
- NO aplicar antisépticos, colorantes, ni productos de droguería.
- NO dar líquidos, ni comida.
- NO inyectar nada.

# Manual de Primeros Auxilios



**INNOVA SSMA**

SALUD, SEGURIDAD & MEDIO AMBIENTE

ISSMA-SGS-MPA-2014

EMISIÓN: 27-01-14

Nº EDICIÓN: 1

PÁG. 35 DE 40

## INTOXICACIONES

Las Intoxicaciones son aquellas situaciones de emergencia que se producen como consecuencia de la entrada de tóxicos en el organismo. Cualquier producto químico producirá una intoxicación dependiente de la forma por la que penetre en el organismo y su importancia dependerá de la naturaleza y cantidad del tóxico que haya penetrado.

### VÍAS DE ENTRADA Y ACTUACIÓN

Existen cuatro vías de entrada fundamentales:

**Ingestión:** Por la comida y la bebida.

**Inhalación:** A través de las vías respiratorias.

**Absorción:** A través de la piel.

**Inyección:** Inoculando la sustancia, bien en los tejidos corporales, bien en la sangre.

#### • INGESTIÓN

**Las manifestaciones clínicas van a ser:**

- Alteraciones Digestivas (náuseas, vómitos; dolores abdominales de tipo cólico, diarrea, etc.).
- Alteraciones de la Conciencia (disminución o pérdida).
- Alteraciones Respiratorias y Cardíacas (aumento o disminución de la frecuencia respiratoria, disnea o dificultad respiratoria, etc.).

**Se pueden presentar signos característicos según el tipo de tóxico:**

- Quemaduras en los labios, lengua y alrededor de la boca, si la víctima se ha intoxicado con productos químicos.
- Respiración rápida y dificultosa, en el caso de ingesta masiva de aspirinas, por ejemplo.
- Convulsiones si la intoxicación se debe a excitantes del Sistema Nervioso Central.

# Manual de Primeros Auxilios



**INNOVA SSMA**

SALUD, SEGURIDAD & MEDIO AMBIENTE

ISSMA-SGS-MPA-2014

EMISIÓN: 27-01-14

Nº EDICIÓN: 1

PÁG. 36 DE 40

## ¿Qué hacer?

Tratar de identificar el tóxico: Anotar su nombre comercial y el de las sustancias que lo componen, cantidad ingerida y tiempo transcurrido.

Llamar al Instituto Nacional de Toxicología: Seguir estrictamente las instrucciones que le indiquen.

### COORDINACION CON LA INSTITUCION SANITARIA.

Neutralizar el tóxico: dando de beber agua, leche o agua albuminosa (seis claras de huevo diluidas en un litro de agua), si la víctima está consciente. En el caso de que se conozca el tóxico y se disponga del antídoto específico, entonces lo usaremos previa confirmación facultativa (telefónica, etc.)

Vigilar las constantes vitales de forma frecuente y, si son necesarias, iniciar las maniobras de reanimación.

Tranquilizar y mantener abrigada a la víctima.


## ¿Qué no se debe hacer?

### NO DEBEMOS PROVOCAR EL VÓMITO SI:

- Si el trabajador ingirió ácidos o bases fuertes . El vómito causaría más daños al volver a pasar el cáustico por el esófago hacia arriba.
- Si ingirió petróleo o alguno de sus derivados. Al vomitar, el trabajador puede inhalar vapor al interior de sus pulmones y producirse una neumonía. • Si la víctima está inconsciente o semiconsciente, pues el contenido del vómito puede introducirse en sus pulmones.
- Si el trabajador intoxicado presenta convulsiones.
- Si padece problemas cardíacos.

### • INHALACIÓN

**Las manifestaciones clínicas van a ser:** Dificultad respiratoria, tos, cianosis (coloración azulada de la piel) y pérdida de consciencia.

<b>Manual de Primeros Auxilios</b>				 <b>INNOVA SSMA</b> <small>SALUD, SEGURIDAD Y MEDIO AMBIENTE</small>
ISSMA-SGS-MPA-2014	EMISIÓN: 27-01-14	Nº EDICIÓN: 1	PÁG. 37 DE 40	

### ¿Qué hacer?

- Sacar a la víctima al aire libre.
- Mantener despejada la vía aérea.
- Trasladar al trabajador a un Centro Asistencia! próximo.
- RCP si es necesario.
- ABSORCIÓN

Muchos productos pueden causar irritación o absorberse por la piel al entrar en contacto con ella.

### ¿Qué hacer?

- Lavar la zona de piel contaminada abundantemente con agua durante veinte minutos.
- Si sufrió una impregnación de polvo del producto, cepillar antes de mojar.
- Eliminar la ropa contaminada para evitar la exposición al tóxico.
- Beber abundante agua.
- Vigilar al accidentado, ante la posible aparición de shock.
- Trasladar al intoxicado a un centro asistencial lo antes posible.

### • INYECCIÓN O INOCULACIÓN

La intoxicación por esta vía es de efectos inmediatos, por lo que poco podemos hacer en el puesto de trabajo salvo la evacuación urgente.

# Manual de Primeros Auxilios



**INNOVA SSMA**

SALUD, SEGURIDAD & MEDIO AMBIENTE

ISSMA-SGS-MPA-2014

EMISIÓN: 27-01-14

Nº EDICIÓN: 1

PÁG. 38 DE 40

## **DIRECTORIO TELEFONICO DE EMERGENCIAS**

### EMERGENCIA POLICIALES

Emergencias PNP	105
División Contra El Terrorismo (DIVICOTE)	*400361
División de Investigación Nacional (DIVINCRI)	327411
Departamento de Robos de Vehículos (DEPROVE)	345240
Unidad de desactivación de explosivos (UDEX)	325200
Radio Patrulla PNP	307632

### ENTIDADES DE SERVICIOS PUBLICOS

Comisaría PNP de Piura	307641
Comisaría PNP Castilla	341467
Comisaría PNP San Martín	361197
Comisaría PNP El Indio	344292
Comisaría PNP de Mujeres	307643
Comisaría PNP de Tacalá	346643
DEFENSA CIVIL: INDECI	309800 - 115
Compañía de Bomberos Piura	309999 - 116
Hospital Jorge Reátegui	322731
	331157
Hospital Cayetano Heredia	342420
Comité Provincial Serenazgo	302490

# Manual de Primeros Auxilios



**INNOVA SSMA**

SALUD, SEGURIDAD & MEDIO AMBIENTE

ISSMA-SGS-MPA-2014

EMISIÓN: 27-01-14

N° EDICIÓN: 1

PÁG. 39 DE 40

ENOSA

284050

323432

EPS GRAU SA.

307741

Médico Legista

329053

## ENTIDADES DE SERVICIOS PRIVADOS

Clínica El Chipe

328687

Clínica San Miguel

309300

Clinica Galeno

342712



# Manual de Primeros Auxilios



**INNOVA SSMA**

SALUD, SEGURIDAD E MEDIO AMBIENTE

ISSMA-SGS-MPA-2014

EMISIÓN: 27-01-14

Nº EDICIÓN: 1

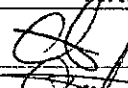
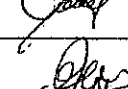
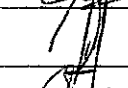
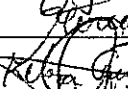
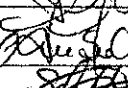
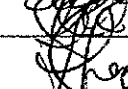

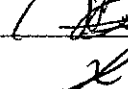
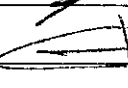


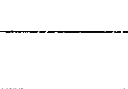
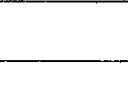
PÁG. 40 DE 40

## BIBLIOGRAFIA

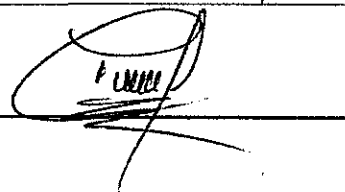
- Medicina del Trabajo. Desoille, H. et al.- Editorial Masson. 1986.
- Nota Técnica de Prevención nº 247 Moline Marco, J.L.
- Manual de Primeros Auxilios Cruz Roja Española, 2003
- First Aid Manual The British Red Cross Society, 2002
- Guías de Salud: Primeros Auxilios Dr. Carlos Sanz
- Curso de formación de Monitores CRUZ ROJA ESPAÑOLA de 1988-89. • Manual del Socorrista Ed. Hogar del Libro. Colección Navidad • Urgencias en Medicina, Cirugía y Especialidades. HERINGTON, T. N.; MORSE, L.H. Tomo 1, Madrid, 1986.
- Occupational injuries: Evaluation, management and prevention Mosby, St Louis, 1995
- Prevención de accidentes oculares del trabajo PISCUNOV, T.I. Rev. Seguridad, (50) 45-46, 1973
- Manual Merck de Diagnóstico y Terapéutica Ed. Doyma. Octava Edición, 1989.

<b>INNOVA SSMA S.A.C.</b>
<b>REGISTRO DE CAPACITACIÓN</b>

Agenda (tema):	Seguridad y Salud Ocupacional					
Duración	Hora de inicio	4:00 p.m.	Hora de término	5:30 p.m.	Fecha	14-02-14
Expositor:	Dr. Danny Zorrilla Castillo			Interno	<input checked="" type="checkbox"/> X	Externo

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	FIRMA
01	Claudia Gallo Hleudez	
02	Gralla Tume Tume	
03	Mejía Risco Jessica	
04	Ana Aranda Callu	
05	Cruz Tello Jahayra Mercedes	
06	VERA CRUZ KATHERINN YULIANA	
07	SULLÓN ADANAQUE ANNY PAOLA	
08	Piastas Eche Santa Cecilia	
09	Heredia Ramirez Dania Jazmin	
10	Sosa Castillo Carmen F. Leth	
11	Loze Jones Paloria	
12	Zorrilla Castillo Juan Carlos	
13	Alex Chavez Cupen	
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

Firma del expositor: \_\_\_\_\_

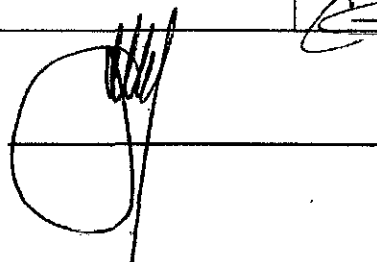


<b>INNOVA SSMA S.A.C.</b>
<b>REGISTRO DE CAPACITACIÓN</b>

Agenda (tema):	Cursos de Seguridad y Salud en el Trabajo							
Duración	Hora de inicio	16:30	Hora de termino	17:30	Fecha	07.02.14		
Expositor:	Hector Banamash H			Interno		Externo	x	

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	FIRMA
01	Sandoval Miranda May H.	
02	Sosa Castillo Carmen Edith	
03	Heredia Ramirez Dana Yajmin	
04	Longe Yovana Polanco	
05	Piestas Eche Sarita Cecilia	
06	Jimenez Castillo Carmen	
07	Gallo Melendez Claudia.	
08	Gisela Carrasco Palacios	
09	Betty Martinez Moreta	
10	ANA FRANDA LALIE	
11	CRUZ TELLO JAHAYRA MERCEDES	
12	Maribel Rivera Chica	
13	Anny Sullón Adanagué	
14	Lopez Iman Juan Carlos	
15	JENNY MARIANA PAZO GALAN	
16	Dany Vilchez Ipanaque.	
17	Rosa Ysabel Rmayama Aguilar	
18	Tume Tume Gisella Victoria	
19	Tume Tume Shirley	
20	Alex Chavez Cuen	

Firma del expositor:

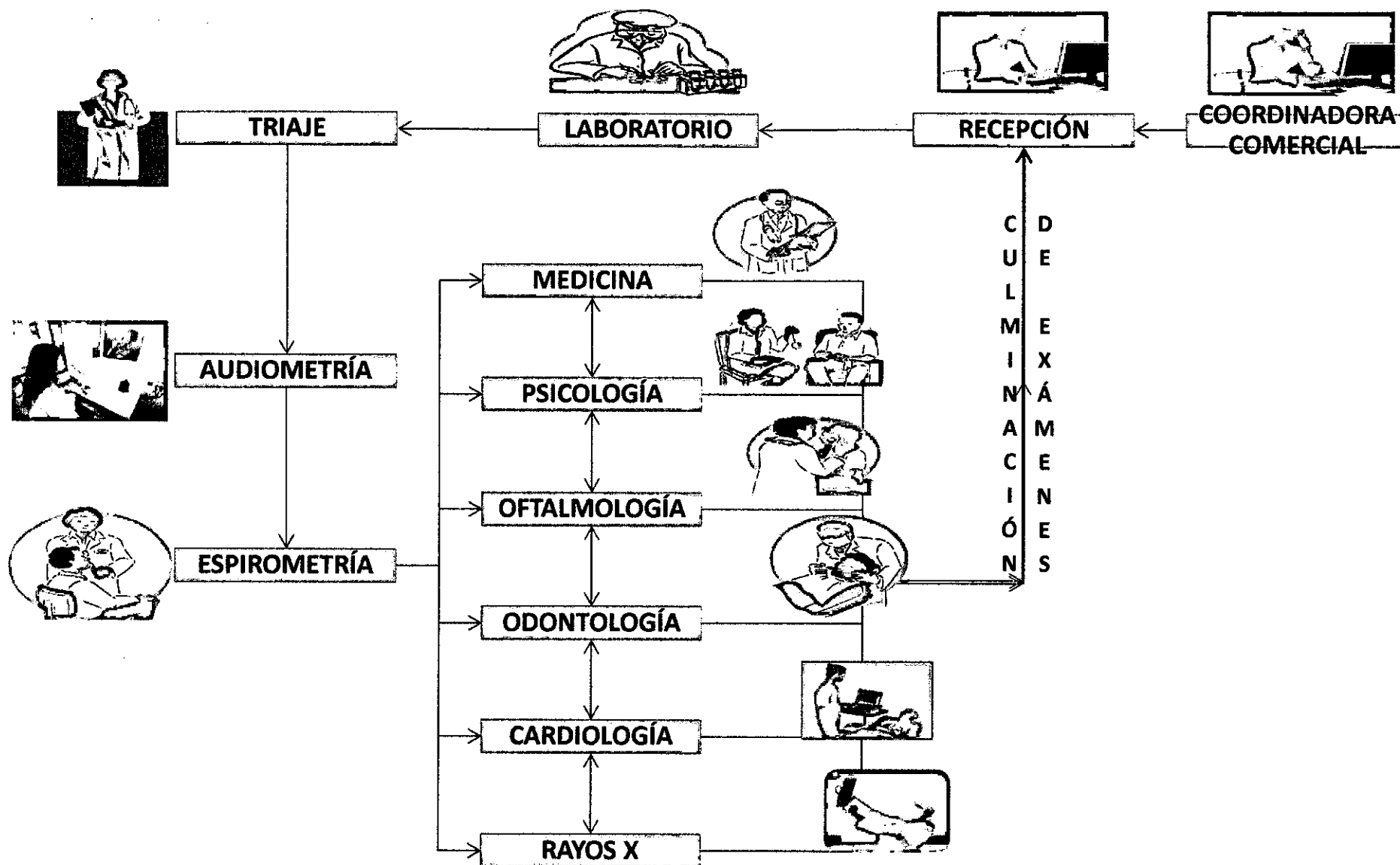


**28/03/2014**

[illegible]

# FLUJOGRAMA DE ATENCIÓN EMO - 2014

INNOVA SSMA



 <b>INNOVA SSMA</b> <small>SALUD, SEGURIDAD Y MEDIO AMBIENTE</small>	<b>(IPER) IDENTIFICACION DE PELIGRO Y EVALUACION DE RIESGO</b>
---	--

**PRIMERA PLANTA INNOVA SSMA**

LUGAR/ZONA DE TRABAJO	ACTIVIDAD/TAREA	PELIGRO	RIESGO	PROBABILIDAD					INDICE DE SEVERIDAD	PROBABILIDAD X SEVERIDAD	NIVEL DE RIESGO	COLOR DE FONDO SIMBOLO DE RIESGO
				INDICE DE PERSONAS EXPUESTAS (A)	INDICE DE PROCEDIMIENTOS EXISTENTES (B)	INDICE DE CAPACITACION (C)	INDICE DE EXPOSICION AL RIESGO (D)	INDICE DE PROBABILIDAD (E)				
OFTALMOLOGIA	MANEJO DE EQUIPOS ELECTRICOS	CABLES SUELTOS SIN CANALETA	CAIDAS A NIVEL/ELECTRICO	1	1	2	3	7	1	7	TOLERABLE	
		USO DE EXTENSION ELECTRICA	CAIDAS A NIVEL/ELECTRICO	1	1	2	3	7	1	7	TOLERABLE	
		INESTABILIDAD ELECTRICA	ELECTRICO	1	2	1	3	7	1	7	TOLERABLE	
		VENTILADOR INESTABLE	TROPEZON/ELECTRICO/CORTE	1	2	2	3	8	1	8	TOLERABLE	
	EVALUACION DE PACIENTES	ILUMINACION INADECUADA	ASTENOPIA	1	3	3	3	10	1	10	MODERADO	
		POSTURAL	LUMBALGIA	1	2	2	3	8	1	8	TOLERABLE	
		INFORMATICO	CERVICAL/CEFALEAS A TENSION	1	2	2	3	8	1	8	TOLERABLE	
		ARQUITECTURAL	DISCONFOR LABORAL	1	2	2	3	8	1	8	TOLERABLE	
CARDIOLOGIA	MANEJO DE EQUIPOS ELECTRICOS	CERCANIA AL CUARTO DE RAYOS X	RADIACION CON RAYOS X	1	2	2	3	8	1	8	TOLERABLE	
		PISO LISO	CAIDA A NIVEL	1	2	2	3	8	1	8	TOLERABLE	
		CABLES SUELTOS SIN CANALETA	CAIDAS A NIVEL/ELECTRICO	1	3	2	3	9	1	9	MODERADO	
		USO DE EXTENSION ELECTRICA	CAIDAS A NIVEL/ELECTRICO	1	2	2	3	8	1	8	TOLERABLE	
	EVALUACION DE PACIENTES	INESTABILIDAD ELECTRICA	ELECTRICO	1	2	1	3	7	1	7	TOLERABLE	
		VENTILADOR INESTABLE	TROPEZON/ELECTRICO/CORTE	1	2	2	3	8	1	8	TOLERABLE	
		ILUMINACION INADECUADA	ASTENOPIA	1	3	3	3	10	1	10	MODERADO	
		POSTURAL	LUMBALGIA	1	2	2	3	8	1	8	TOLERABLE	

		INFORMATICO	CERVICAL/CEFALEAS A TENSION	1	2	2	3	8	1	8	TOLERABLE	
		ARQUITECTURAL	DISCONFOR LABORAL	1	2	2	3	8	1	8	TOLERABLE	
		PISO LISO	CAIDA A NIVEL	1	2	2	3	8	1	8	TOLERABLE	
MEDICINA	EVALUACION DE PACIENTES	ILUMINACION INADECUADA	ASTENOPIA	1	3	3	3	10	1	10	MODERADO	
		POSTURAL	LUMBALGIA	1	2	2	3	8	1	8	TOLERABLE	
		INFORMATICO	CERVICAL/CEFALEAS A TENSION	1	2	2	3	8	1	8	TOLERABLE	
		ARQUITECTURAL	DISCONFOR LABORAL	1	2	2	3	8	1	8	TOLERABLE	
		PISO LISO	CAIDA A NIVEL	1	2	2	3	8	1	8	TOLERABLE	
PSICOLOGIA	MANEJO DE EQUIPOS ELECTRICOS	UBICACIÓN INADECUADA DEL VENTILADOR	GOLPES	1	2	2	3	8	1	8	TOLERABLE	
	EVALUACION DE PACIENTES	ILUMINACION INADECUADA	ASTENOPIA	1	3	3	3	10	1	10	MODERADO	
		POSTURAL	LUMBALGIA	1	2	2	3	8	1	8	TOLERABLE	
		INFORMATICO	CERVICAL/CEFALEAS A TENSION	1	2	2	3	8	1	8	TOLERABLE	
		ARQUITECTURAL	DISCONFOR LABORAL	1	2	2	3	8	1	8	TOLERABLE	
		PISO LISO	CAIDA A NIVEL	1	2	2	3	8	1	8	TOLERABLE	
AUDIOMETRIA	MANEJO DE EQUIPOS ELECTRICOS	CABLES SUELTOS SIN CANALETA	CAIDAS A NIVEL/ELECTRICO	1	1	2	3	7	1	7	TOLERABLE	
		USO DE EXTENCION ELECTRICA	CAIDAS A NIVEL/ELECTRICO	1	1	2	3	7	1	7	TOLERABLE	
		VENTILADOR INESTABLE	TROPEZON/ELECTRICO/CORTE	1	2	2	3	8	1	8	TOLERABLE	
	EVALUACION DE PACIENTES	ILUMINACION INADECUADA	ASTENOPIA	1	3	3	3	10	1	10	MODERADO	
		POSTURAL	LUMBALGIA	1	2	2	3	8	1	8	TOLERABLE	
		INFORMATICO	CERVICAL/CEFALEAS A TENSION	1	2	2	3	8	1	8	TOLERABLE	
		ARQUITECTURAL	DISCONFOR LABORAL	1	2	2	3	8	1	8	TOLERABLE	
		PISO LISO	CAIDA A NIVEL	1	2	2	3	8	1	8	TOLERABLE	
ESPIROMETRIA	MANEJO DE EQUIPOS ELECTRICOS	CABLES SUELTOS SIN CANALETA	CAIDAS A NIVEL/ELECTRICO	1	1	2	3	7	1	7	TOLERABLE	
		USO DE EXTENCION ELECTRICA	CAIDAS A NIVEL/ELECTRICO	1	1	2	3	7	1	7	TOLERABLE	
		INESTABILIDAD ELECTRICA	ELECTRICO	1	2	1	3	7	1	7	TOLERABLE	
		VENTILADOR INESTABLE	TROPEZON/ELECTRICO/CORTE	1	2	2	3	8	1	8	TOLERABLE	
	EVALUACION DE PACIENTES	ILUMINACION INADECUADA	ASTENOPIA	1	3	3	3	10	1	10	MODERADO	
		POSTURAL	LUMBALGIA	1	2	2	3	8	1	8	TOLERABLE	
		INFORMATICO	CERVICAL/CEFALEAS A TENSION	1	2	2	3	8	1	8	TOLERABLE	
		ARQUITECTURAL	DISCONFOR LABORAL	1	2	2	3	8	1	8	TOLERABLE	
		PISO LISO	CAIDA A NIVEL	1	2	2	3	8	1	8	TOLERABLE	
		PISO LISO	CAIDA A NIVEL	1	2	2	3	8	1	8	TOLERABLE	
TRIAJE	MANEJO DE EQUIPOS ELECTRICOS	CABLES SUELTOS SIN CANALETA	CAIDAS A NIVEL/ELECTRICO	1	1	2	3	7	1	7	TOLERABLE	
		USO DE EXTENCION ELECTRICA	CAIDAS A NIVEL/ELECTRICO	1	1	2	3	7	1	7	TOLERABLE	
		INESTABILIDAD ELECTRICA	ELECTRICO	1	2	1	3	7	1	7	TOLERABLE	

		VENTILADOR INESTABLE	TROPEZON/ELECTRICO/CORTE	1	2	2	3	8	1	8	TOLERABLE	
TOPICO	INYECTABLES	LAVADO DE MANOS FUERA DEL AMBIENTE LABORAL	CONTAMINACION	1	2	2	3	8	1	8	TOLERABLE	
	EVALUACION DE PACIENTES	ILUMINACION INADECUADA	ASTENOPIA	1	3	3	3	10	1	10	MODERADO	
		POSTURAL	LUMBALGIA	1	2	2	3	8	1	8	TOLERABLE	
		INFORMATICO	CERVICAL/CEFALEAS A TENSION	1	2	2	3	8	1	8	TOLERABLE	
		ARQUITECTURAL	DISCONFOR LABORAL	1	2	2	3	8	1	8	TOLERABLE	
		PISO LISO	CAIDA A NIVEL	1	2	2	3	8	1	8	TOLERABLE	
ADMICION	MANEJO DE EQUIPOS ELECTRICOS	CABLES SUELTOS SIN CANALETA	CAIDAS A NIVEL/ELECTRICO	1	1	2	3	7	1	7	TOLERABLE	
		USO DE EXTENCION ELECTRICA	CAIDAS A NIVEL/ELECTRICO	1	1	2	3	7	1	7	TOLERABLE	
		INESTABILIDAD ELECTRICA	ELECTRICO	1	2	1	3	7	1	7	TOLERABLE	
		VENTILADOR INESTABLE	TROPEZON/ELECTRICO/CORTE	1	2	2	3	8	1	8	TOLERABLE	
	ATENCION DE PACIENTE	POSTURAL	LUMBALGIA	1	2	2	3	8	1	8	TOLERABLE	
		INFORMATICO	CERVICAL/CEFALEAS A TENSION	1	2	2	3	8	1	8	TOLERABLE	
		ARQUITECTURAL	DISCONFOR LABORAL	1	2	2	3	8	1	8	TOLERABLE	
		PISO LISO	CAIDA A NIVEL	1	2	2	3	8	1	8	TOLERABLE	
RAYOS X	MANEJO DE EQUIPO RX Y REVELADOR AUTOMATICO	INESTABILIDAD ELECTRICA	ELECTRICO	1	2	1	3	7	1	7	TOLERABLE	
		RADIACION	RADIACION CON RAYOS X	1	3	2	1	7	1	7	TOLERABLE	
		CABLES SUELTOS SIN CANALETA	CAIDAS A NIVEL/ELECTRICO	1	1	2	3	7	1	7	TOLERABLE	
	MANIPULACION DE QUIMICOS (ACIDOS REVELADORES)	INHALACION TOXICA E IRRITACION DE MUCUOSAS	ACCIDENTE POR MATERIAL PELIGROSO	1	2	1	3	7	1	7	TOLERABLE	
	AMBIENTE CONFINADO	FALTA DE VENTILACION	RIESGO POR ASFIXIA	1	3	2	3	9	1	9	MODERADO	
	DIGITALIZACION DE DATOS	POSTURAL	LUMBALGIA	1	2	2	3	8	1	8	TOLERABLE	
		INFORMATICO	CERVICAL/CEFALEAS A TENSION	1	2	2	3	8	1	8	TOLERABLE	
		ARQUITECTURAL	DISCONFOR LABORAL	1	2	2	3	8	1	8	TOLERABLE	
LABORATORIO	TOMA DE MUESTRAS	CONTAMINACION	BIOLOGICO	1	3	2	1	7	1	7	TOLERABLE	
	MANIPULACION DE MUESTRAS	CONTAMINACION	BIOLOGICO	1	3	2	1	7	1	7	TOLERABLE	
	PROCESAMIENTO DE MUESTRAS	CONTAMINACION	BIOLOGICO	1	3	2	1	7	1	7	TOLERABLE	
	DIGITALIZACION DE DATOS	POSTURAL	LUMBALGIA	1	2	2	3	8	1	8	TOLERABLE	
		INFORMATICO	CERVICAL/CEFALEAS A TENSION	1	2	2	3	8	1	8	TOLERABLE	
		ARQUITECTURAL	DISCONFOR LABORAL	1	2	2	3	8	1	8	TOLERABLE	
	MANEJO DE EQUIPOS ELECTRICOS	INESTABILIDAD ELECTRICA	ELECTRICO	1	2	1	3	7	1	7	TOLERABLE	
	MANEJO DE RADIOACTIVOS	INHALACION TOXICA E IRRITACION DE MUCUOSAS	ACCIDENTE POR MATERIAL PELIGROSO	1	3	3	3	10	1	10	MODERADO	
BAÑO DE HOMBRES	USO DE ESCALERA	ESCALON DISPAREJO Y DAÑADO	CAIDAS A DISTINTO NIVEL	3	3	2	3	11	1	11	MODERADO	
BAÑO DE MUJERES	USO DE SERVICIOS	ESPACIO REDUCIDO	GOLPES	3	3	3	3	12	1	12	MODERADO	

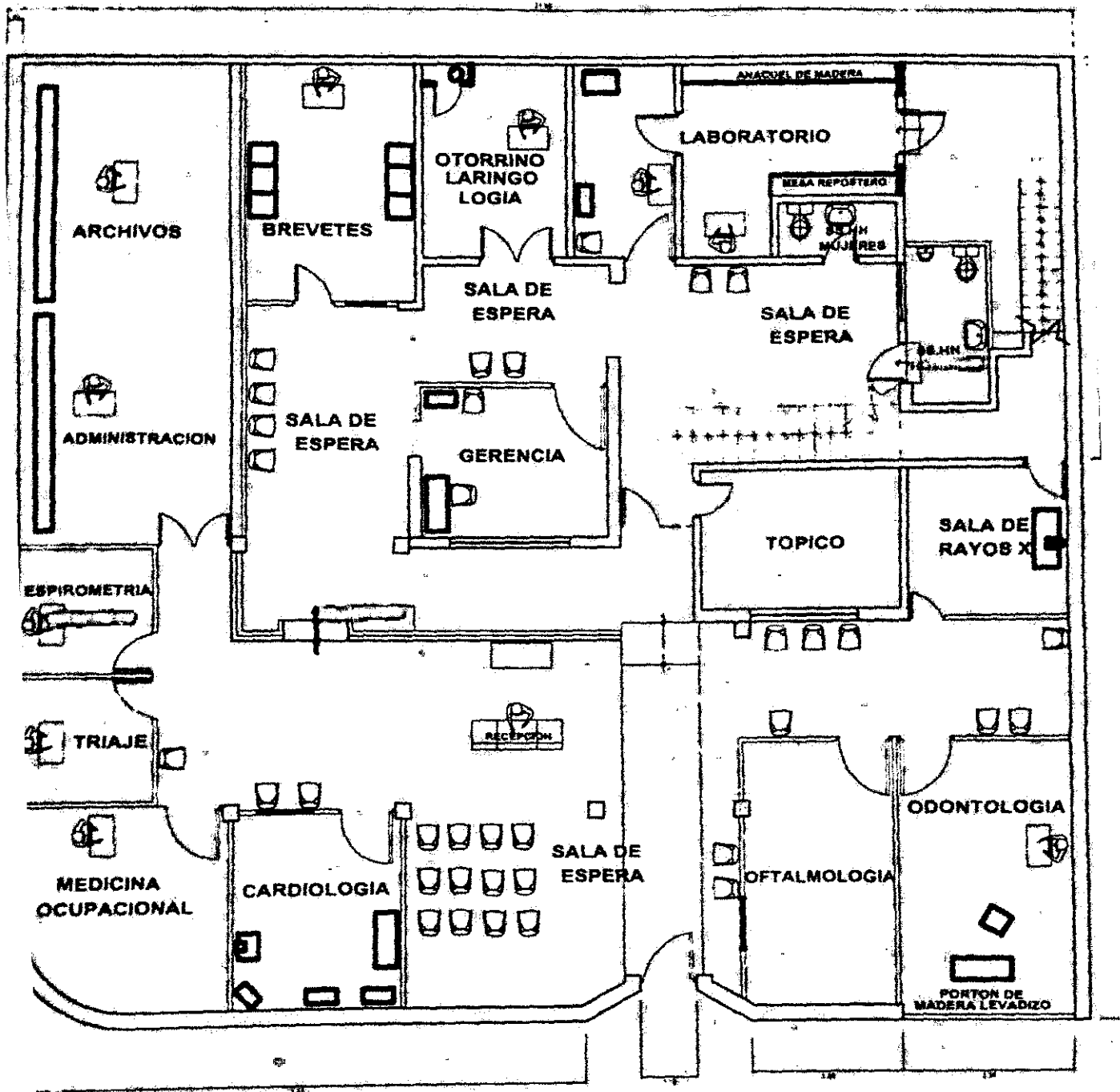


PISO 1	USO DE ESCALERA PRINCIPAL	ESCALON SIN CANTONERA	CAIDAS A DISTINTOS NIVELES	3	3	2	3	11	1	11	MODERADO	
PISO 1	USO DE ESCALERA DE EMERGENCIA	ESCALON SIN CANTONERA	CAIDAS A DISTINTOS NIVELES	3	3	2	3	11	1	11	MODERADO	

## SEGUNDA PLANTA INNOVA SSMA

LUGAR/ZONA DE TRABAJO	ACTIVIDAD/TAREA	PELIGRO	RIESGO	PROBABILIDAD					INDICE DE SEVERIDAD	PROBABILIDA X SEVERIDAD	NIVEL DE RIESGO	COLOR DE FONDO SIMBOLO DE RIESGO
				INDICE DE PERSONAS EXPUESTAS (A)	INDICE DE PROCEDIMIENTOS EXISTENTES (B)	INDICE DE CAPACITACION (C)	INDICE DE EXPOSICION AL RIESGO (D)	INDICE DE PROBABILIDAD (E)				
ADMINISTRACION	MANEJO DE EQUIPOS ELECTRICOS	CABLES SUELTOS SIN CANALETA	CAIDAS A NIVEL/ELECTRICO	1	1	2	3	7	1	7	TOLERABLE	
		USO DE EXTENCION ELECTRICA	CAIDAS A NIVEL/ELECTRICO	1	1	2	3	7	1	7	TOLERABLE	
		INESTABILIDAD ELECTRICA	ELECTRICO	1	2	1	3	7	1	7	TOLERABLE	
	DIGITALIZACION DE DATOS	POSTURAL	LUMBALGIA	1	2	2	3	8	1	8	TOLERABLE	
		INFORMATICO	CERVICAL/CEFALEAS A TENSION	1	2	2	3	8	1	8	TOLERABLE	
		ARQUITECTURAL	DISCONFOR LABORAL	1	2	2	3	8	1	8	TOLERABLE	
ARCHIVOS	MANEJO DE HISTORIAS CLINICAS	ESTANTES INESTABLES	APLASTAMIENTO Y GOLPES	2	3	2	3	10	1	10	MODERADO	
	PUESTO DE TRABAJO	POSTURAL	LUMBALGIA	1	2	2	3	8	1	8	TOLERABLE	
		INFORMATICO	CERVICAL/CEFALEAS A TENSION	1	2	2	3	8	1	8	TOLERABLE	
		ARQUITECTURAL	DISCONFOR LABORAL	1	2	2	3	8	1	8	TOLERABLE	
		PISO LISO	CAIDA A NIVEL	1	2	2	3	8	1	8	TOLERABLE	
GERENCIA	MANEJO DE EQUIPOS ELECTRICOS	USO DE EXTENCION ELECTRICA	CAIDAS A NIVEL/ELECTRICO	1	1	2	3	7	1	7	TOLERABLE	
		INESTABILIDAD ELECTRICA	ELECTRICO	1	2	1	3	7	1	7	TOLERABLE	
	DIGITALIZACION DE DATOS	POSTURAL	LUMBALGIA	1	2	2	3	8	1	8	TOLERABLE	
		INFORMATICO	CERVICAL/CEFALEAS A TENSION	1	2	2	3	8	1	8	TOLERABLE	
		ARQUITECTURAL	DISCONFOR LABORAL	1	2	2	3	8	1	8	TOLERABLE	
		PISO LISO	CAIDA A NIVEL	1	2	2	3	8	1	8	TOLERABLE	
DEPOSITO	ALMACENAMIENTO GENERAL	ALMACENAMIENTO DE PRODUCTOS EN GENERAL EN FORMA DESORDENADA	GOPES, CORTES, ACCIDENTE POR MATERIAL PELIGROSO	1	3	3	3	10	1	10	MODERADO	
PISO 2	USO DE ESCALERA PARA EL TECHO	ESCALON SIN CANTONERA Y DAÑADO	CAIDAS A DISTINTOS NIVELES	3	3	3	2	11	1	11	MODERADO	

Color de Fondo Símbolo de Riesgo	Nivel de Riesgo	Interpretación / Significado
	TOLERABLE (TO)	<p>No se necesita mejorar la acción preventiva, sin embargo se debe considerar soluciones mas rentables o mejoras que no supongan una carga económica importante.</p> <p>Se requiere comprobaciones periódicas para asegurar que se mantiene la eficacia de las medidas de control.</p>
	MODERADO (M)	<p>Se deben hacer esfuerzos para reducir el riesgo, determinando las inversiones precisas. Las medidas para reducir el riesgo deben implantarse en un periodo determinado.</p> <p>Cuando el riesgo moderado esta asociado con consecuencias extremadamente dañina, se precisara una acción posterior para establecer, con mas precisión, la probabilidad de daño como base para determinar la necesidad de mejora de las medidas de control.</p>



AREA = 396.26 M2  
PERIMETRO = 79.96 ML

LOCAL		<b>INNOVA SSMA S.A.C</b>	
REPRESENTANTE LEGAL:		DANNY OLIVER ZORRILLA CASTILLO	
ELABORADO:		ARQUITECTURA - DISTRIBUCION	
UBICACION:		ESPECIALIDAD:	
LUGAR: URB. LOS GERANIOS #2 "A" LOTE 24		PROFESIONAL:	
DISTRITO: PILERA		CARTISTA ARQ:	
DEPARTAMENTO:			
PIURA			
FECHA: 2014		Escala: 1/100	

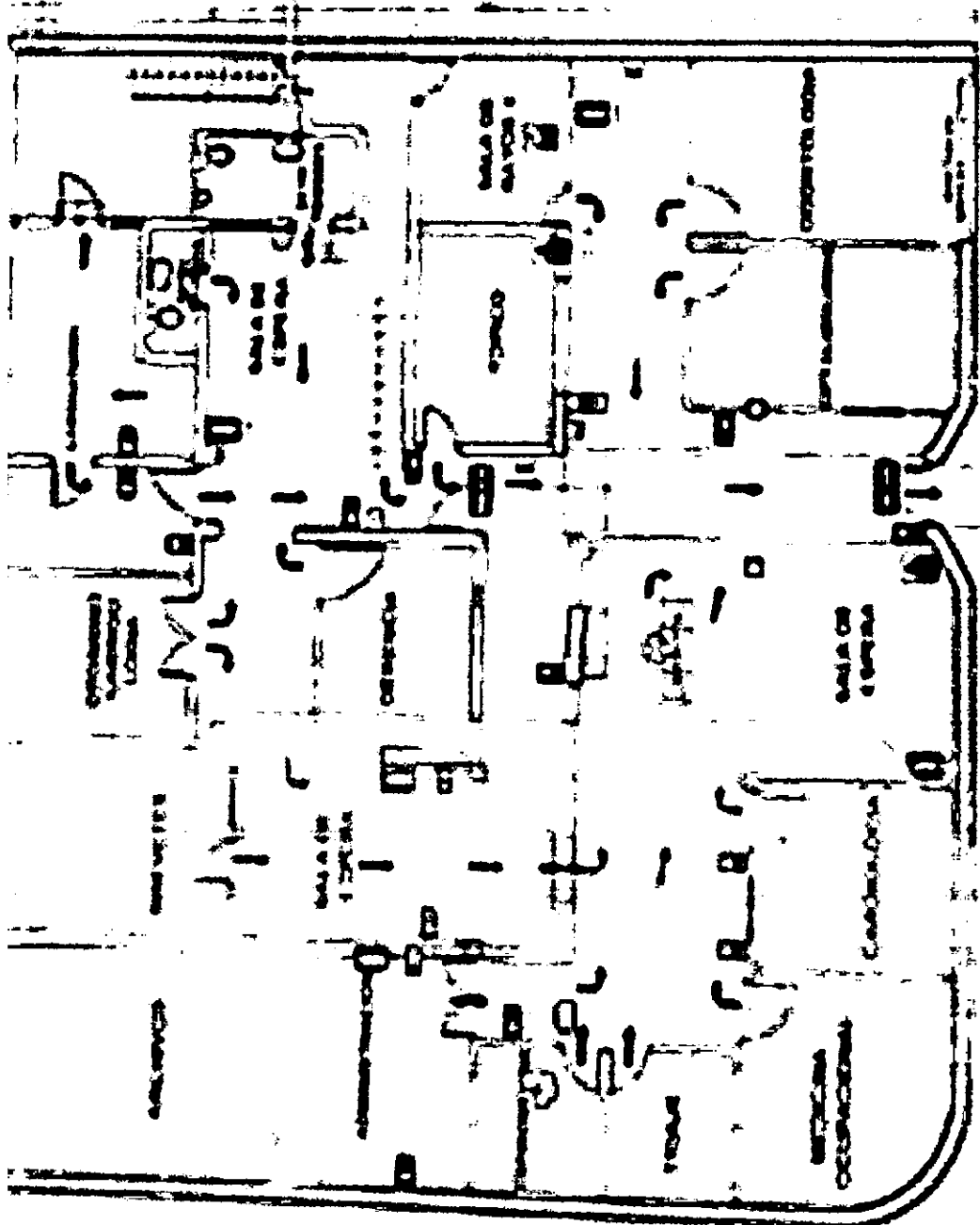
LAMINA  
**A-01**

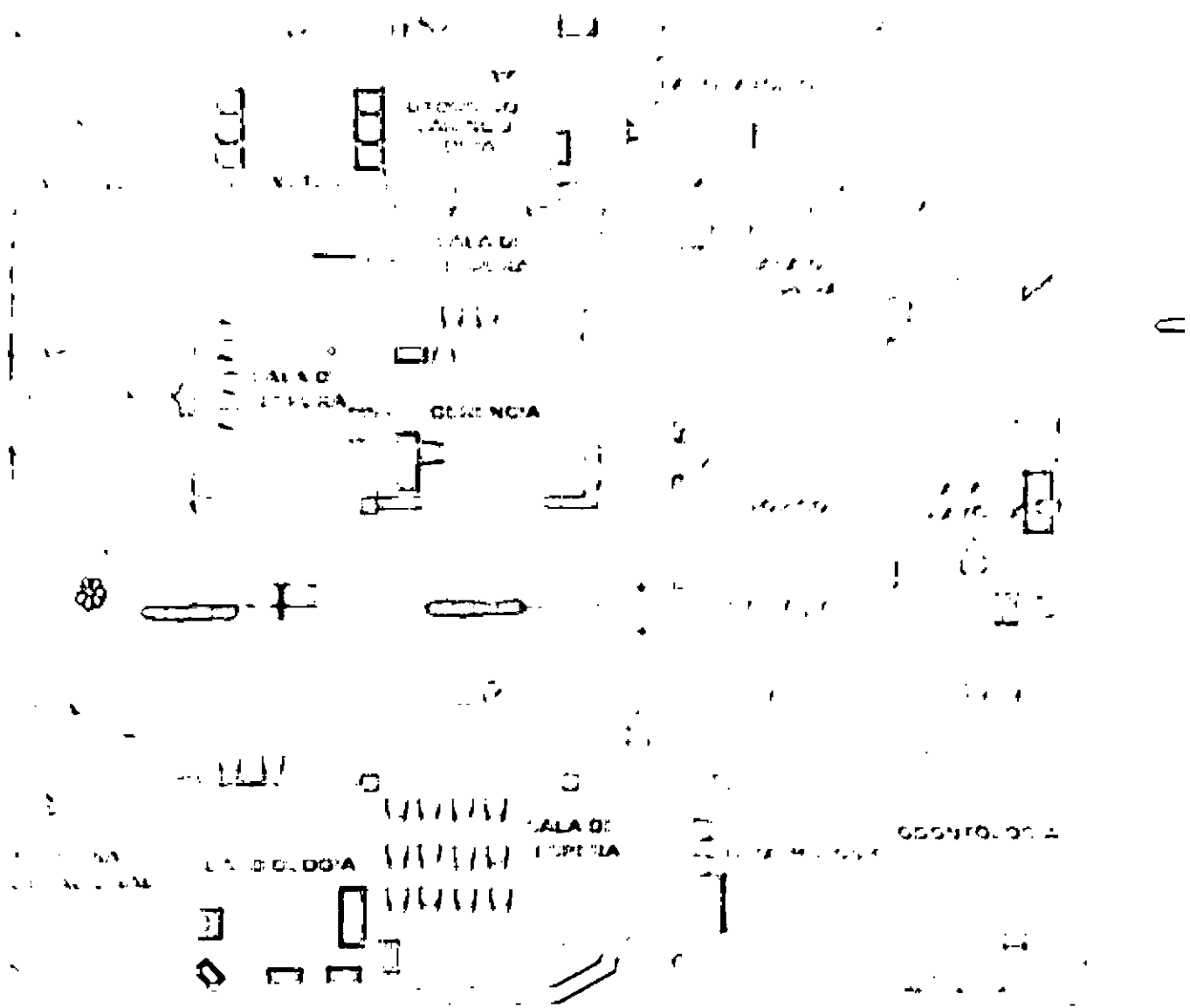
10-35

PROYECTO 10-35



LEYENDA





AREA - 396 26 M2  
 PERIMETRO - 79 96 ML

INNOVA S.A.C.

MAPA DE RIESGOS SIGNIFICATIVOS

MR-0.

# CONTROL DE EQUIPOS DE AUDIOMETRIA



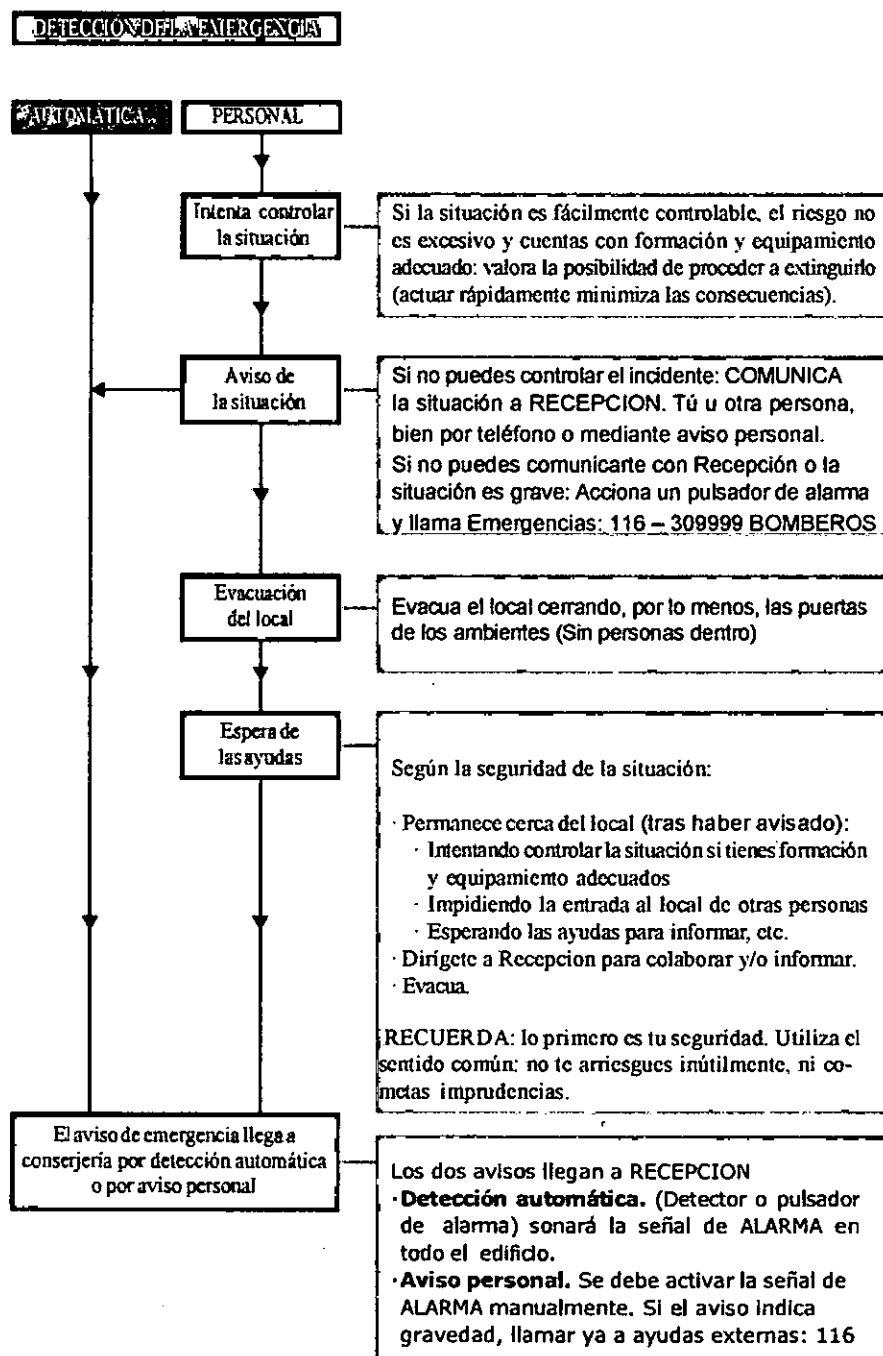
OFTALMOLOGIA		AREA: OPERATIVA	MES: AGOSTO	EMPRESA:		INNOVA SSMA SALUD, SEGURIDAD Y MEDIO AMBIENTE			
CODIGO:		SERVICIO: Oftalmologia	AÑO: 2014	CIUDAD:		PIURA			
MARCA:				RESPONSABLE:		Jorge Luis Yovera Palacios			
D/A	Petrinovic	cartilla de Snellen	Test de Ishihara	Test de Titmus + lentes	Cartilla de Jaeger	Ocluser	Oftalmoscopio	Impresora	Observaciones
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									
31									

COLOCAR UN CHECK ☒ SI EL INSTRUMENTO MENCIONADO ESTÁ OPERATIVO Y UNA

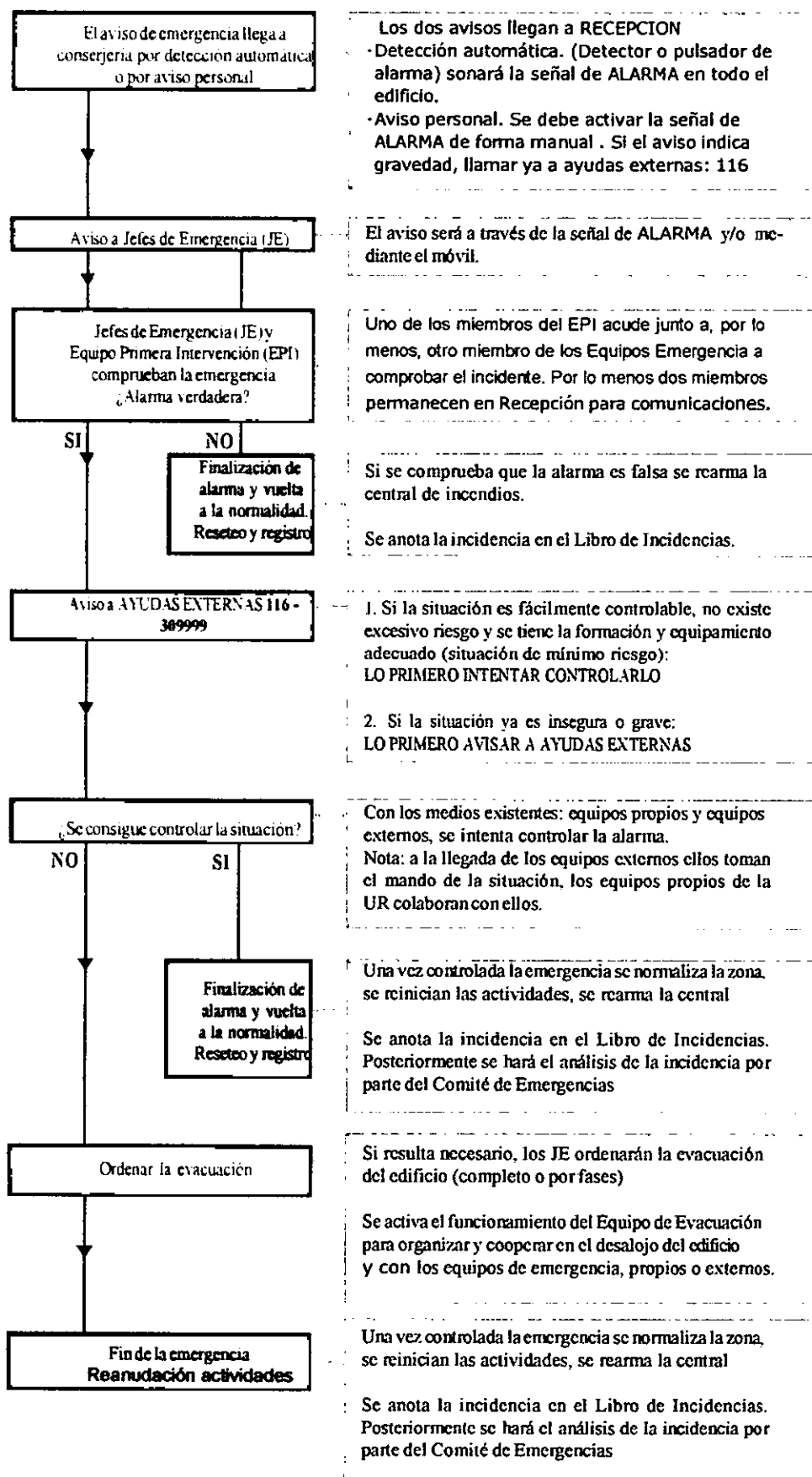
☒ SI NO LO ESTÁ. SI HUBIERA UN PROBLEMA DESCRIBIRLO

<b>INNOVA SSMA</b> <small>SOLUCIONES DE SEGURIDAD Y PROTECCIÓN AMBIENTAL</small>	<b>INNOVA SSMA SAC</b>	<b>CÓDIGO:</b> P.SSMA.01.FE -01-D Pág. 1 de 2
<b>FECHA:</b> 16 de MAYO 2014	<b>FLUJOGRAMA DE EMERGENCIA</b>	

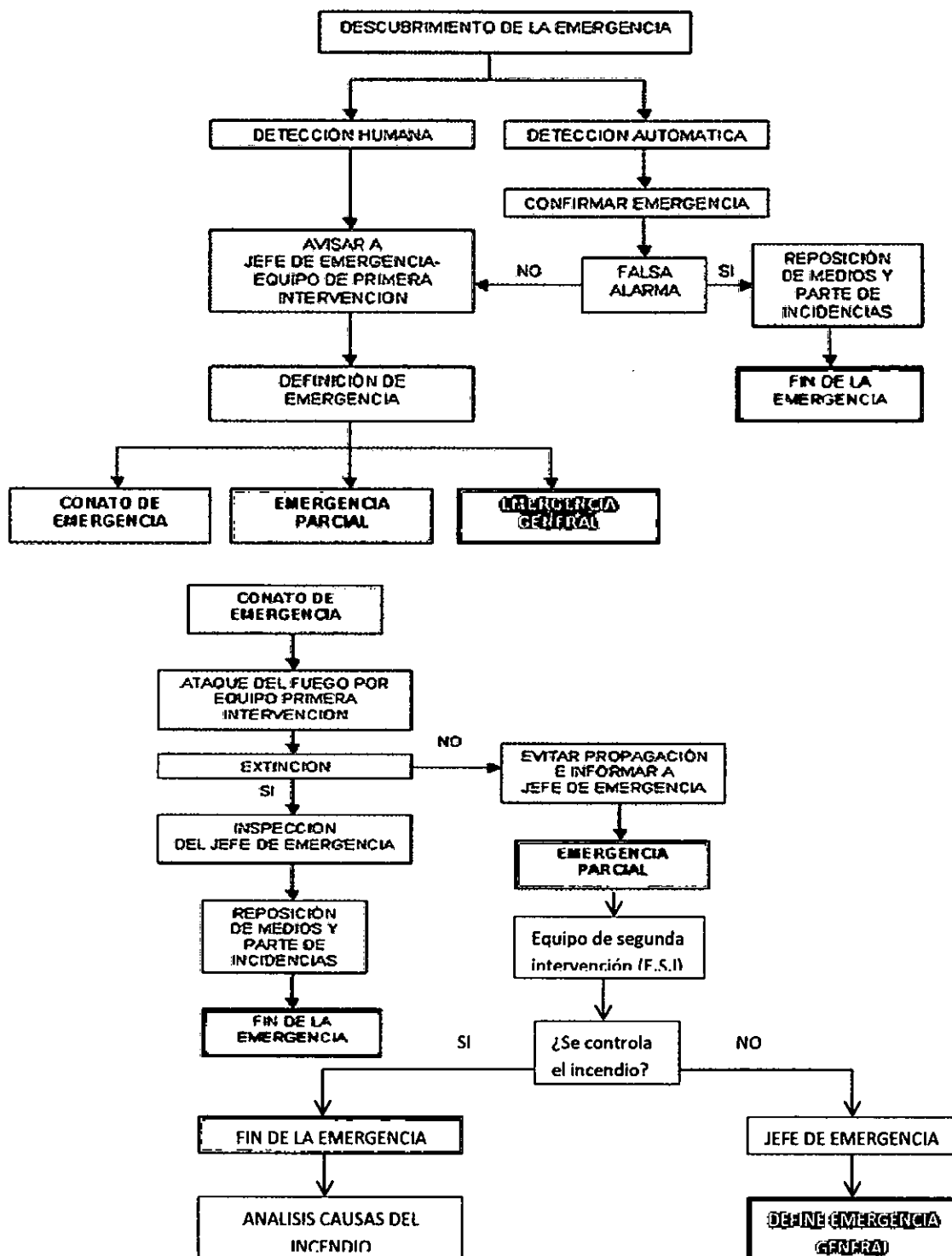
## Esquema de Actuación



<b>INNOVA SSMA</b> <small>INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</small>	<b>INNOVA SSMA SAC</b>	<b>CÓDIGO:</b> P.SSMA.01.FE - 01-D Pág. 2 de 2
<b>FECHA:</b> 16 de MAYO 2014	<b>FLUJOGRAMA DE EMERGENCIA</b>	







**Conato de emergencia :** Situación en la que el riesgo o accidente que la provoca, puede ser controlado de forma sencilla y rápida, con los medios y recursos disponibles presentes en el momento y lugar del incidente. **Emergencia parcial:** Situación en la que el riesgo o accidente requiere para ser controlado la intervención de equipos designados e instruidos expresamente para ello; afecta a una zona del edificio y puede ser necesaria la "evacuación horizontal" o desalojo de la zona afectada. **Emergencia general:** Situación en la que el riesgo o accidente pone en peligro la seguridad e integridad física de las personas y es necesario proceder al desalojo o evacuación, abandonando el recinto. Requiere la intervención de equipos de alarma y evacuación y ayuda externa.

<b>INNOVA SSMA</b>
<b>REGISTRO DE CAPACITACIÓN INTERNA</b>

<b>Agenda (tema):</b>	<i>Primeros Auxilios</i>				
<b>Duración</b>	<b>Hora de inicio</b>	<b>Hora de termino</b>	<b>Fecha</b>	<i>25/04/13</i>	
<b>Expositor:</b>	<i>Isabel Arrese.</i> <i>Alex Cruz Copen</i>		<b>Interno</b>	<b>Externo</b>	<input checked="" type="checkbox"/> x

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	FIRMA	DOC / DNI
01	<i>Perez Velazquez Juan</i>	<i>[Firma]</i>	43651305
02	<i>Jorge Luis Yovera Polanco</i>	<i>[Firma]</i>	41182288
03	<i>Jimenez Castillo Carmen</i>	<i>[Firma]</i>	72760933
04	<i>Fresia Luis Calle</i>	<i>[Firma]</i>	47151712
05	<i>Rimayacuna Aguilar Rose Yobert</i>	<i>[Firma]</i>	40601580
06	<i>Castillo Salgar Carlos Guillermo</i>	<i>[Firma]</i>	41295009
07	<i>Espinoza Velando Claudia Alexandra</i>	<i>[Firma]</i>	4507467
08	<i>MONDRAGON VASQUEZ JUAN GABRIEL KARL</i>	<i>[Firma]</i>	43153151
09	<i>Denis Edmundo Flores Iman</i>	<i>[Firma]</i>	43540969
10	<i>Ronaco Rojas Pascual</i>	<i>[Firma]</i>	41420561
11	<i>Zorrilla Corral Pablo</i>	<i>[Firma]</i>	32990126
12	<i>Juan Carlos Lopez Iman</i>	<i>[Firma]</i>	47345121
13	<i>Millasaky Generato Reina</i>	<i>[Firma]</i>	41619945
14	<i>Ulchez Ipanaque Blanca Danny</i>	<i>[Firma]</i>	02791982
15	<i>Marchena Falla Erickson William</i>	<i>[Firma]</i>	44364073
16	<i>Danny Oliver Zorrilla Castillo</i>	<i>[Firma]</i>	40519013
17			
18			
19			
20			

Firma del expositor

*[Firma manuscrita]*

<b>INNOVA SSMA S.A.C.</b>
<b>REGISTRO DE CAPACITACIÓN</b>

Agenda (tema):	<i>Plan De Contingencia y Seguridad</i>					
Duración	Hora de inicio	<i>17:00 PM</i>	Hora de termino	<i>17:30 PM</i>	Fecha	<i>06/06/2014</i>
Expositor:	<i>Dr. C. Carlos Zorrilla C.</i>			Interno	X	Externo

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	FIRMA
01	Sullon Adanague Anny Paola	<i>[Signature]</i>
02	Piastas Eche Sorita Cecilia	<i>[Signature]</i>
03	Sandoval Miranda Mayra Katherine	<i>[Signature]</i>
04	Mondragon Vasquez JUAN GABRIEL Karl	<i>[Signature]</i>
05	Calle Calle Kely	<i>[Signature]</i>
06	Lopez Iman Juan Carlos	<i>[Signature]</i>
07	Gisela Carrasco Palacios	<i>[Signature]</i>
08	MARTINEZ HANNIQUE Jesus Enmanuel	<i>[Signature]</i>
09	Jiménez Castillo Carmen	<i>[Signature]</i>
10	Yovana Palacios Jorge Luis	<i>[Signature]</i>
11	Rivera Chira Mariel Karin	<i>[Signature]</i>
12	Braz Telle Jahayra M.	<i>[Signature]</i>
13	Vilchez Ipanaque Maria Dany	<i>[Signature]</i>
14	Meja Risco Jessica Luz	<i>[Signature]</i>
15	Piastas Periche Carmela	<i>[Signature]</i>
16	Arando Calle Ana	<i>[Signature]</i>
17	Tume Tume Gisela Victoria	<i>[Signature]</i>
18	Rosa Ysabel Rimayama Aguilar	<i>[Signature]</i>
19	MARTINEZ HANNIQUE Jesus Enmanuel	<i>[Signature]</i>
20	Alex Chavez Cupen	<i>[Signature]</i>

Firma del expositor: Dr. Cesar Carlos Zorrilla Castillo  
MEDICO - CIRUJANO  
G.M.P. 60887



**INNOVA SSMA**

SALUD, SEGURIDAD & MEDIO AMBIENTE

**INNOVA SSMA S.A.C.**

**REGISTRO DE CAPACITACIÓN**

Agenda (tema):	MANUAL DE Primeros Auxilios					
Duración	Hora de inicio	17:00 PM	Hora de termino	17:30 PM	Fecha	08/08/2013
Expositor:	Dr. Cesar Carlos Zorrilla C.			Interno	X	Externo

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	FIRMA
01	Sandaval Miranda Mayra Katherine	
02	Rimayacoma Aguilar Rosa Yrabel	
03	Jimenez Castillo Carmen	
04	Tomoch Valencia Joffre Iban	
05	Betty Martinez Moises	
06	Karla Dany Vilchez Espinoza	
07	Sallon Adonague Anny Paola	
08	Fiestas Periche Carmela	
09	Fiestas Eche Sorito C	
10	Pazo Gabán Jenny	
11	Heredia Rawing Dama Yozmin	
12	Lopez Luis Yvonne Palerín	
13	Litty Martinez Monto	
14	Claucaia Gallo Meléndez	
15	Casella Victoria Tume Tume	
16	Genla Carrasco Palacios	
17	Marcel Rivera Chira	
18	Ana Aranda Calle	
19	JAHAYRA MERCEDES CRUZ TELLO	
20	Lopez Iman Juan Carlos	

21 Mondragon Vaquer Gabriel

22 Jessica Mejia Riso

23. MORAINEZ MANUALE SESUSE

24. Alex Chavez Cuper

Firma del expositor:

Dr. Cesar Carlos Zorrilla Castillo



MEDICO - CIRUJANO

C.M.P. 60687



**INNOVA SSMA S.A.C.**

**REGISTRO DE CAPACITACIÓN**

Agenda (tema):	Primeros Auxilios (construcción de vías respiratorias)						
Duración	Hora de inicio	12:00 PM	Hora de término	12:30 PM	Fecha	13/10/2014	
Expositor:	M. Carlos Francisco Castillo			Interno	X	Externo	

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	FIRMA
01	Mariel K. Rivera China	
02	Lopez Iman Juan Carlos	
03	Ana Aranda Calle	
04	GABRIEL MONDRAGON VASQUEZ	
05	Fiestas Eche Santa Cecilia	
06	Mano Dany Vilchez Ipanaque	
07	Fiestas Periche Carmela	
08	Sullón Aclanagüe Anny Paola	
09	Gisela Carrasco Palacios	
10	Heredia Ramirez Dana	
11	JENNY MARIANA LAZO GALAN	
12	LETTY MARTINEZ MORETO	
13	Ortega Victoria Tume Tume	
14	Forge Yovero Polanco	
15	Rosa Yabel Rimayocuna Aguilón	
16	Jiménez Castillo Carmen	
17	MARTINEZ MANRIQUE JESUS ENRIQUE	
18	Chavez Cupin Alex Josse	
19		
20		

Firma del expositor: \_\_\_\_\_

INNOVA SSMA

REGISTRO DE CAPACITACIÓN INTERNA

Agenda (tema):	Riesgos Ocupacionales.						
Duración	Hora de inicio		Hora de termino		Fecha	28/11/14	
Expositor:	Isabel Arrese. Alex Chavez Cupari			Interno	X	Externo	x

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	FIRMA	DOC / DNI
01	Jiménez Castillo Carmen		72460933
02	Zorrilla Carrillo Carlos		72990776
03	Espinosa Velarde Claudia Alexandra		4507467
04	Fresia Luis Calle		47151712
05	Perez Villegas Chibi		43681305
06	Millasaky Alexander Reina Marx.		41619945
07	Jorge Luis Yovana Polanco		41182288
08	Juan Carlos Lopez Iman		47345121
09	Castillo Salazar Carlos Guillermo		41295008
10	Denis Edmundo Flores Iman		43540969
11	Ronaco Rojas Palacios		41420565
12	MONDRAGON VASQUEZ JUAN GABRIEL KARL		43153151
13	Rimayacuna Aguilar Rosa Isabel		40604586
14	Vilchez Ipanaque Maria Doray		02791982
15	Danny Oliver Zorrilla Castillo		40519013
16	Marchena Falla Erickson William		44364073
17	Alex Chavez Cupari		08642395
18			
19			
20			

Firma del expositor: